ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 1184**

15 Μαΐου 2013

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. ΓΠοικ.42927

Τροποποίηση της υπ' αρ. οικ. 29311/26.03.2013 (ΦΕΚ Β΄ 692) «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν.3816/2010 (ΦΕΚ Α΄ 6), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α΄ 98).

3. Το Π.Δ. 95/2000 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ Α΄ 76), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Το Π.Δ. 86/2012 (ΦΕΚ Α΄ 141) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

5. Την υπ. αριθ. Υ47/3-07-2012 απόφαση του Πρωθυπουργού (ΦΕΚ Β΄ 2105), «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά», όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. ΔΥ1α/οικ. 78084/25-07-2012 (ΦΕΚ Β΄ 2339) απόφαση.

6. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν.3918/2011 (Α΄ 31).

7. Τις διατάξεις των άρθρων 10, 16, 18 και 19 του Ν.4052/2012 (ΦΕΚ Α΄ 41).

8. Την υπ' αριθ. ΔΥΓ3(α)/οικ.104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β΄ 2912), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. ΔΥΓ3(α)/οικ./19389 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β΄ 3356).

9. Την υπ' αρ. οικ. 29311/26.03.2013 (ΦΕΚ Β΄ 692) υπουργική απόφαση.

10. Την υπ' αριθ. 38333./15.05.2013 εισήγηση της Ειδικής Επιτροπής Κατάρτισης Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων.

11. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Την τροποποίηση της υπ' αριθμ. οικ. 29311/26.03.2013 υπουργικής απόφασης «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει» (ΦΕΚ Β΄ 692) με την έγκριση του επικαιροποιημένου θετικού καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν.3816/2010, ως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης του Θετικού Καταλόγου, ο οποίος και επισυνάπτεται εις την παρούσα:

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 15 Μαΐου 2013

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

Α02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Α02Β -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης

Α02ΒΑ -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BA01	**CIMETIDINE**														
A02BA01	1401901	1	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.8	G	12.500	0.5392	6.74	4.69
A02BA01	1401902	1	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.8	G	12.500	0.5392	6.74	4.69
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
A02BA02	2281501	2	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.3	G	15.000	0.3580	5.37	5.37
A02BA02	2420602	1	B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	1880302	1	BAROXAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20 (FOIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.3	G	10.000	0.5060	5.06	3.75
A02BA02	1943301	4	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10) σε AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	2032801	1	BRIXORAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	1943902	4	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.3	G	30.000	0.3320	9.96	9.96
A02BA02	1901801	3	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0.3	G	15.000	0.3580	5.37	5.37
A02BA02	1953801	3	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.3	G	25.000	0.3564	8.91	8.91
A02BA02	1953802	4	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.3	G	30.000	0.3320	9.96	9.96
A02BA02	1813701	1	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	2318501	4	RANITIDINE/GEI	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	1925201	1	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	1925202	1	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0.3	G	20.000	0.3495	6.99	6.99
A02BA02	1908501	1	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	2000501	4	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.3	G	15.000	0.3580	5.37	5.37
A02BA02	1948701	2	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(STRIP3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.3	G	15.000	0.3580	5.37	5.37
A02BA02	2432501	1	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	1864502	1	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (FOIL 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0.3	G	10.000	0.5060	5.06	3.75
A02BA02	1864503	1	ZANTAC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10(FOIL 2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0.3	G	10.000	0.4960	4.96	3.75
A02BA02	1864506	4	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	TUB x 10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0.3	G	5.000	0.6720	3.36	1.87
A02BA02	2056101	1	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10 σε FOISTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.3	G	10.000	1.5210	15.21	3.75
A02BA02	2056102	2	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX12 TABS(STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.3	G	6.000	0.5050	3.03	2.25
A02BA02	2301801	2	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.3	G	30.000	0.3373	10.12	10.12
A02BA02	2056103	1	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BA02	2329801	1	AOVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	2387202	2	NARIGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.3	G	20.000	0.3495	6.99	6.99
A02BA02	2387202	3	NARIGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTX30(FOIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.3	G	30.000	0.3320	9.96	9.96
A02BA02	1813702	1	PTINOLIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.3	G	10.000	0.4190	4.19	3.75
A02BA02	2447801	1	SVELTANET	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx20(BLIST 2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	2447801	2	SVELTANET	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BT x60(BLIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.3	G	30.000	0.3373	10.12	10.12
A02BA02	2301802	1	ZURFIX	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTx10 (FOIST 1x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.3	G	10.000	0.4190	4.19	3.75
A02BA02	2301802	2	ZURFIX	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTx20 (FOIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.3	G	20.000	0.3495	6.99	6.99
A02BA02	1943901	1	LOMADRYL	C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	2387201	1	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA02	2387201	2	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX50(FOIST5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.3	G	25.000	0.3564	8.91	8.91
A02BA02	2301801	1	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx20(FOIST2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.3	G	10.000	0.4260	4.26	3.75
A02BA03	**FAMOTIDINE**														
A02BA03	1953902	3	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0.04	G	20.000	0.4745	9.49	7.50
A02BA03	1914201	1	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.04	G	10.000	0.6610	6.61	3.75
A02BA03	1914202	1	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.04	G	10.000	0.6740	6.74	3.75
A02BA03	1950302	2	SEDANIUM-R	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.04	G	20.000	0.4745	9.49	7.50
A02BA03	1770502	1	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.04	G	10.000	0.5390	5.39	3.75
A02BA03	2336302	1	FAMOTIDINE/BE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0.04	G	10.000	0.5390	5.39	3.75
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
A02BA02	2032803	1	BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0.3	G	15.000	0.4240	6.36	6.36
A02BA02	1848304	1	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FL x 300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.3	G	15.000	0.5553	8.33	8.32
A02BA02	1943903	1	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.3	g	15.000	0.4240	6.36	6.36
A02BA01	**CIMETIDINE**														
A02BA01	1401904	1	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMF	Φ	BTx10AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.8	G	2.500	1.3880	3.47	3.47
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
A02BA02	1848303	1	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.3	G	0.833	4.1657	3.47	3.47
A02BA02	1901802	1	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.3	G	0.833	4.1657	3.47	3.47

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BA02	1813704	1	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.3	G	0.833	4.1657	3.47	3.47
A02BA02	1864504	1	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0.3	G	0.833	5.1981	4.33	3.47

A02BB -Προσταγλανδίνες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A02BB01 MISOPROSTOL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BB01	1928501	1	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.0008	G	10.500	0.8581	9.01	9.01

A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων

Περιορισμός: Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους,
της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και της φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδεκαδακτυλικού έλκους. Ειδικότερα όσον αφορά τη γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης πρώτη επιλογή είναι η χορήγηση H2 αναστολέων.

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

A02BC01 OMEPRAZOLE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2737901	4	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2737902	3	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	2737902	4	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	2611301	2	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (4BLIST.x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2065001	6	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.02	G	30.000	0.5460	16.38	16.38
A02BC01	2749001	2	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2757101	2	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2672301	2	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2740201	4	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2740202	3	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	2740202	4	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	2748501	4	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL.(ALU-AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2752001	3	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2752001	4	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2702002	4	ELIBACTIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2083201	1	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2083201	3	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (FOIL 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2083201	4	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIL 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	1990301	4	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(FOIST1X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	1990301	5	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(FOIST2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2058701	2	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx14 +1 φακ. αφυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2058701	4	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx28 + 1φακ. αφυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2647501	1	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BL.2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2647501	2	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL.2 x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2047501	2	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2047501	3	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2047501	6	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.02	G	30.000	0.5460	16.38	16.38
A02BC01	2739202	3	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	2739202	4	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	1803301	1	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	1803301	2	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2021101	1	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2021101	2	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (FL 1 x 28)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2021101	5	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	30.000	0.5460	16.38	16.38
A02BC01	2511701	3	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2068901	3	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (σε γυάλιν	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2068901	4	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε γυάλιν	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2021901	2	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2733301	2	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2743101	1	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx14 CAF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2743101	2	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx28 CAF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2108501	3	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2108501	4	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	1975902	1	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP	Φ	BTX14(σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0.02	G	14.000	0.7757	10.86	7.77
A02BC01	1975905	1	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0.02	G	5.000	1.0060	5.03	2.78
A02BC01	2074501	1	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2074501	2	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2743501	2	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2253101	2	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2491502	1	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2491502	2	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2533402	3	NOVEK EC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA Α	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2104701	5	ODAMESOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2228701	1	ODASOL/GENEI	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2228701	2	ODASOL/GENEI	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2074101	1	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2074101	2	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2074101	3	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2741101	4	OLARK	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEOVAN M.ΛΕΩΝ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2747501	2	OMEPRAZOLE/(	GR.CAP	20 MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2755202	2	OMEPRAZOLE/1	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2755203	2	OMEPRAZOLE/1	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2050101	1	OMEPROL/MED	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2050101	2	OMEPROL/MED	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2740901	2	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2740901	4	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2907202	3	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (σε πλαστικ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	2696102	15	ORTANOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2696103	14	ORTANOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	2267301	6	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT X 28(γυάλ.φιαλ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2076101	2	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2313401	2	PRAZOLIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2670601	2	RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	909801	1	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	909801	2	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΛΑΣΤ. ΦΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	909801	3	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (2 BLIST /	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	909801	4	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (4 BLIST /	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2633402	2	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD, (	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2055701	2	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2055701	3	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE BOT	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2055701	4	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (HDPE BOT	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0.02	G	30.000	0.5460	16.38	16.38
A02BC01	2740501	4	SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL (ALU-AL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2743201	4	SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2059701	2	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2589502	1	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2589502	2	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2070601	1	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2070601	3	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2731801	2	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDI	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2731802	2	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDI	0.02	G	56.000	0.5405	30.27	30.27
A02BC01	2526701	2	ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2748201	4	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28(σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2737901	3	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2740201	3	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2740801	2	ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2418403	4	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2757101	1	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2511701	1	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2418403	1	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2418403	2	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2418403	3	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2253101	1	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEI	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2731302	2	PALSER	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC01	2076101	1	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2731801	1	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0.02	G	14.000	0.6557	9.18	7.77
A02BC01	2731802	1	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 14(BLIST 2x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0.02	G	28.000	0.5464	15.3	15.30
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
A02BC02	2349901	3	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.04	G	14.000	0.7564	10.59	7.77
A02BC02	2349901	4	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.04	G	28.000	0.7368	20.63	15.54
A02BC02	2867903	1	GASTROPROZA	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0.04	G	14.000	0.6386	8.94	7.77
A02BC02	2867903	2	GASTROPROZA	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0.04	G	28.000	0.5893	16.5	15.54
A02BC02	2729901	1	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0.04	G	14.000	0.6386	8.94	7.77
A02BC02	2729901	2	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0.04	G	28.000	0.5893	16.5	15.54
A02BC02	2718202	7	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0.04	G	30.000	0.5707	17.12	16.65
A02BC02	2871001	4	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	WIN MEDICA ΦΑΡ	0.04	G	28.000	0.5893	16.5	15.54
A02BC02	2780301	14	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST Alu/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0.04	G	28.000	0.5893	16.5	15.54
A02BC02	2833702	2	PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 2x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π.	0.04	G	28.000	0.5893	16.5	15.54

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC02	2821901	1	ROXITROL/MED	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMELLAS ENTE	0.04	G	14.000	0.6386	8.94	7.77
A02BC02	2821901	2	ROXITROL/MED	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMELLAS ENTE	0.04	G	28.000	0.5893	16.5	15.54
A02BC02	2253501	3	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0.04	G	14.000	0.7564	10.59	7.77
A02BC02	2253501	4	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0.04	G	28.000	0.7368	20.63	15.54
A02BC02	2718201	7	OZEPRAN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, K	0.04	G	15.000	0.3320	4.98	4.98
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
A02BC03	2816801	1	APRADIL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PROTON PHARMA	0.03	G	14.000	0.6971	9.76	7.77
A02BC03	2816802	1	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PROTON PHARMA	0.03	G	28.000	0.6389	17.89	15.54
A02BC03	2647802	2	LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.03	G	28.000	0.6389	17.89	15.54
A02BC03	2642802	2	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.H	0.03	G	28.000	0.6389	17.89	15.54
A02BC03	2689101	4	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTLE H	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) I	0.03	G	28.000	0.6389	17.89	15.54
A02BC03	2056501	1	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0.03	G	14.000	0.9071	12.7	7.77
A02BC03	2056502	1	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0.03	G	7.000	1.0457	7.32	3.89
A02BC03	2735001	8	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAD PHARMA GMI	0.03	G	28.000	0.6389	17.89	15.54
A02BC03	2642802	1	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	(Φ	BTx14 (BLIST2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.H	0.03	G	14.000	0.7264	10.17	7.77
A02BC04	**RABEPRAZOLE SODIUM**														
A02BC04	2427302	10	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG (	0.02	G	14.000	0.7814	10.94	7.77
A02BC04	2427302	12	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG (	0.02	G	28.000	0.6750	18.9	15.54
A02BC04	2825502	7	AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SIEGER PHARMA A	0.02	G	28.000	0.5400	15.12	15.12
A02BC04	2883801	2	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	10MG/TAB	(Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP P	0.02	G	7.000	0.7014	4.91	3.89
A02BC04	2883802	4	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP P	0.02	G	28.000	0.5400	15.12	15.12
A02BC04	2825602	7	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LABORATORIOS LI(	0.02	G	28.000	0.5400	15.12	15.12
A02BC04	2996402	3	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS A	0.02	G	14.000	0.6257	8.76	7.77
A02BC04	2996402	6	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS A	0.02	G	28.000	0.5400	15.12	15.12
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM**														
A02BC05	2487801	14	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.	0.03	G	9.333	0.5882	5.49	5.18
A02BC05	2487801	16	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.	0.03	G	18.667	0.5716	10.67	10.36
A02BC05	2487802	14	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.	0.03	G	18.667	0.4270	7.97	7.97
A02BC05	2487802	16	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.	0.03	G	37.333	0.4291	16.02	16.02
A02BC05	2892901	6	ESACTIVE	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54
A02BC05	2892901	15	ESACTIVE	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54
A02BC05	2892902	6	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
A02BC05	2892902	15	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
A02BC05	2872401	4	ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx28 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SIEGER PHARMA A	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC05	2872402	4	ESODEC	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA A	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
A02BC05	2984301	3	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0.03	G	9.333	0.4704	4.39	4.39
A02BC05	2984301	5	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54
A02BC05	2984302	3	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0.03	G	18.667	0.3412	6.37	6.37
A02BC05	2984302	5	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
A02BC05	2892801	3	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0.03	G	9.333	0.4704	4.39	4.39
A02BC05	2892801	6	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54
A02BC05	2892802	3	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0.03	G	18.667	0.3412	6.37	6.37
A02BC05	2892802	6	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
A02BC05	2964501	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54
A02BC05	2964502	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ	BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
A02BC05	2892903	3	ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54
A02BC05	2892904	3	ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
A02BC05	2967101	1	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54
A02BC05	2967102	1	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
A02BC05	2955701	1	PRAZONEX	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.03	G	18.667	0.4575	8.54	8.54
A02BC05	2955702	1	PRAZONEX	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.03	G	37.333	0.3434	12.82	12.82
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
A02BC03	2785501	3	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0.03	G	7.000	0.9071	6.35	5.22
A02BC03	2785502	4	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0.03	G	14.000	0.5993	8.39	8.39
A02BC03	2056503	2	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.03	G	7.000	1.1929	8.35	5.22
A02BC03	2056504	3	LAPRAZOL FAS'	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.03	G	28.000	0.7254	20.31	20.31
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE**														
A02BC05	2487804	1	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachets	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0.03	G	9.333	1.9040	17.77	17.77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BC01	**OMEPRAZOLE**														
A02BC01	2859403	1	ALCERELIEF	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2611302	1	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2058702	1	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP (	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2647502	1	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2608901	1	LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL + 1 AMI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	HOSPITAL LINE A.	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2108502	1	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2418401	1	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	VIANEX A.E.	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2418402	1	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	VIANEX A.E.	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	1975901	1	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.	0.02	G	2.000	3.5600	7.12	5.75
A02BC01	2743502	1	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MEDICAL PHARM/	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2491501	1	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ	BTx1VIAL+1AMP.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2228702	1	ODASOL/GENEI	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1AMP)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	GENEPHARM AE	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2734701	1	OMEPRAZOLE S	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	SPECIFAR ABEE	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2747502	1	OMEPRAZOLE/(	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BT x 5 GLASS VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	GENERICS PHARI	0.02	G	10.000	2.0500	20.5	20.50
A02BC01	2755204	1	OMEPRAZOLE/1	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL/PACK	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	TEVA PHARMA B.'	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2631201	1	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MEDICUS A.E.	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2267302	1	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2059702	1	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ	BTx1 VIAL +(1AMF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC01	2070603	1	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	DEMO ABEE	0.02	G	2.000	2.8550	5.71	5.71
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
A02BC02	2349902	1	CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	SANOFI-AVENTIS	0.04	G	1.000	7.2800	7.28	2.87
A02BC02	2253502	1	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0.04	G	1.000	7.2800	7.28	2.87
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM**														
A02BC02	2611501	1	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0.04	G	1.000	5.8100	5.81	2.87
A02BC02	2611501	2	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0.04	G	5.000	4.8500	24.25	14.37
A02BC02	2743401	2	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.04	G	5.000	4.8500	24.25	14.37
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE SODIUM**														
A02BC05	2487803	1	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.	0.03	G	1.333	3.3758	4.5	3.83

A02BX -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BX02	**SUCRALFATE**														
A02BX02	1862101	2	PEPTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7.500	0.8080	6.06	6.02
A02BX05	**TRI-POTASSIUM DI-CITRATO BISMUTHATE**														
A02BX05	1074302	1	DE-NOL	C.TAB	300(120)MG/TAE	Φ	BTx28(ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.48	G	17.500	0.2771	4.85	4.85

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A02BX02	**SUCRALFATE**														
A02BX02	1862102	1	PEPTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7.500	0.6587	4.94	4.87
A02BX02	1862103	1	PEPTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7.500	0.6453	4.84	4.84
A02BX02	1862104	1	PEPTONORM	SUS.SD	1000MG/5ML SA	Φ	BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7.500	0.6693	5.02	4.87

A03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

A03A -Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου

A03AA -Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A03AA04	**MEBEVERINE HYDROCHLORIDE**														
A03AA04	772104	1	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0.3	G	20.000	0.2700	5.4	5.40
A03AA05	**TRIMEBUTINE MALEATE**														
A03AA05	1098805	2	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.6	G	10.000	1.4040	14.04	12.23
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AA05	**TRIMEBUTINE MALEATE**														
A03AA05	1647602	2	GARAPEPSIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0.6	G	10.000	0.4650	4.65	4.65

A03AB -Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AB06	**OTILONIUM BROMIDE**														
A03AB06	2100402	1	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0.08	G	15.000	0.5253	7.88	6.30
A03AB06	2719701	1	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ(	0.08	G	15.000	0.4200	6.3	6.30

A03AX -Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AX04	**PINAVERIUM BROMIDE**														
A03AX04	1970801	1	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2x25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0.15	G	16.667	0.2802	4.67	4.67

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A03B -Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή															
A03BB -Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03BB HOMATROPINE METHYLBROMIDE															
A03BB	H(276102	1	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.019	G	3.158	0.3895	1.23	1.23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03BB01 HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
A03BB01	08403	1	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0.02	G	6.000	0.2883	1.73	1.73
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
A03CA -Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03CA02 DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE															
A03CA02	1019001	1	DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. ΧΡ(	5.5	TE	5.455	0.1760	0.96	0.96
A03CA02 CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE															
A03CA02	34601	1	LIBRAX	C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMACE	5	TE	6.000	0.2683	1.61	1.61
A03D -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά															
A03DB -Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03DB04 PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
A03DB04	2226501	1	SPASMO-APOTI	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	TE	3.000	0.8700	2.61	2.61
A03F -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
A03FA -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
A03FA01	42604	2	PRIMPERAN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.03	G	6.667	0.1425	0.95	0.95

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A03FA03	**DOMPERIDONE**														
A03FA03	1609501	1	CILROTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0.03	G	10.000	0.2620	2.62	2.62
A03FA03	2810201	1	OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FA	0.03	G	10.000	0.5200	5.2	3.56
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03FA01	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
A03FA01	42603	1	PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.03	G	4.167	0.2496	1.04	1.04
A03FA03	**DOMPERIDONE**														
A03FA03	1609503	1	CILROTON	ORAL.SOL	5MG/5ML	Φ	FLx200ML(ΓΥΑΛ.Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0.03	G	6.667	0.4005	2.67	2.53
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03FA01	**METOCLOPRAMIDE**														
A03FA01	42602	1	PRIMPERAN	SUPP	10 MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.03	G	1.667	0.4319	0.72	0.60
A03FA01	42607	1	PRIMPERAN	SUPP	20MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.03	G	3.333	0.2580	0.86	0.86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03FA01	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
A03FA01	42601	1	PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.03	G	2.000	0.5850	1.17	1.17
A04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ															
A04A -Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας															
A04AA -Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA01	2592704	1	BIOSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3X5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA01	2496801	1	CRUZAFEN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1X15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA01	2556202	1	DENTRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 3 x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA01	2454104	1	ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA01	2454103	1	ONDA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.016	G	3.750	7.8027	29.26	17.36
A04AA01	2546802	1	ONDAMETON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A04AA01	2714701	5	ONDANSETRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	0.016	G	3.750	7.8027	29.26	17.36
A04AA01	2714702	5	ONDANSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA01	2642101	1	SETRODAN	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.016	G	3.750	7.8027	29.26	17.36
A04AA01	2642102	1	SETRODAN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA01	2780701	2	TRONDAMET	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 50 (BLIST 5x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.016	G	12.500	6.8664	85.83	57.87
A04AA01	2780702	4	TRONDAMET	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 50 (BLIST 5x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.016	G	25.000	3.9928	99.82	99.82
A04AA01	2518204	1	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	OPUS MATERIA E	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA01	2602202	1	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST. 1x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PROTON PHARMA	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA01	1990601	2	ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0.016	G	3.750	9.7547	36.58	17.36
A04AA01	1990602	2	ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0.016	G	7.500	5.6720	42.54	34.72
A04AA01	1990608	1	ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0.016	G	5.000	6.1500	30.75	23.15
A04AA01	2520001	1	ONDAREN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ	BTX15(1BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.016	G	3.750	7.8027	29.26	17.36
A04AA01	2520002	1	ONDAREN	F.C.TAB	8MG/TAB	(Φ	BTx 15 (1 BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.016	G	7.500	4.5360	34.02	34.02
A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA02	2837601	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0.002	G	2.500	6.9920	17.48	11.57
A04AA02	2837602	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0.002	G	5.000	6.9960	34.98	23.15
A04AA02	2857102	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 (σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0.002	G	5.000	6.9960	34.98	23.15
A04AA02	2041406	1	KYTRIL	F.C.TAB	2mg/TAB	Φ	BTx5(BLIST 1x5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	0.002	G	5.000	8.7460	43.73	23.15
A04AA03	**TROPISETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA03	2096401	1	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLA	0.005	G	5.000	14.2560	71.28	23.15
A04AA03	2096401	2	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX50CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLA	0.005	G	50.000	10.1146	505.73	231.49
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA01	1990606	1	ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0.016	G	2.500	12.4600	31.15	31.15
A04AA01	2454102	1	ONDA	SYR	4MG/5ML	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.016	G	2.500	9.9680	24.92	24.92
A04AA01	2520003	1	ONDAREN	SYR	4MG/5ML	(Φ	BTX1FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.016	G	2.500	9.9680	24.92	24.92
A04AA01	2634101	1	ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ	BTx1 BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0.016	G	2.500	9.9880	24.97	24.97
A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA02	2558203	1	GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ	BTX30ML BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) I	0.002	G	3.000	5.3733	16.12	16.12
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01	**ONDANSETRON**														
A04AA01	1990605	1	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0.016	G	1.000	12.0600	12.06	12.06

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE													
A04AA01	2592701	1	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0.016 G	0.250	22.6800	5.67	3.23
A04AA01	2592702	1	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2496802	1	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDITRINA ΕΠΕ	0.016 G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA01	2496802	2	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDITRINA ΕΠΕ	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2556204	1	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx 5 VIALS x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANTA PHARMA /	0.016 G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA01	2556204	2	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANTA PHARMA /	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2708401	1	NOFAIL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2689401	2	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BT x 5 (AMP x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LYOFIN LTD, GRE	0.016 G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA01	2454101	1	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2454106	1	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0.016 G	0.250	22.6800	5.67	3.23
A04AA01	2454101	2	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0.016 G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA01	2454106	2	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BT x 5 (AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0.016 G	1.250	18.9040	23.63	16.14
A04AA01	2546804	1	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2546804	2	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPS x 4 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0.016 G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA01	2759801	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUI	0.016 G	1.250	18.9040	23.63	16.14
A04AA01	2714703	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0.016 G	0.250	22.6800	5.67	3.23
A04AA01	2714703	5	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2713001	3	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0.016 G	2.500	18.9080	47.27	32.29
A04AA01	2713001	6	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0.016 G	5.000	11.3700	56.85	56.85
A04AA01	2614403	1	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2642103	1	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N	BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.016 G	0.250	22.6800	5.67	3.23
A04AA01	2642104	1	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2780703	1	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 2 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.016 G	1.250	18.9040	23.63	16.14
A04AA01	2780703	3	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 4N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.016 G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA01	2518202	1	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	OPUS MATERIA E	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2634102	2	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.016 G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA01	2602201	2	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROTON PHARMA	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	1990603	4	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0.016 G	0.250	28.3600	7.09	3.23
A04AA01	1990604	4	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTX1AMPX4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0.016 G	0.500	15.0000	7.5	6.46
A04AA01	2564401	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0.016 G	0.250	22.6800	5.67	3.23
A04AA01	2564402	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0.016 G	0.500	12.0200	6.01	6.01

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A04AA01	2713001	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0.016	G	0.250	22.6800	5.67	3.23
A04AA01	2713001	4	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0.016	G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2759802	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUI	0.016	G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA01	2520004	1	ONDAREN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	(N)	BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0.016	G	0.250	22.6800	5.67	3.23
A04AA01	2520004	2	ONDAREN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	(N)	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0.016	G	1.250	21.4800	26.85	16.14
A04AA01	2520005	1	ONDAREN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	(N)	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0.016	G	0.500	12.0200	6.01	6.01
A04AA01	2520005	2	ONDAREN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	(N)	BTx5AMPSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0.016	G	2.500	11.3720	28.43	28.43
A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA02	2772302	2	GRANISETRON/	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.\	0.003	G	5.000	14.4080	72.04	64.57
A04AA02	2776401	3	GRANISETRON/	S.CON.INJF	1MG/ML	N	BTx 5AMPS x 3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUI	0.003	G	5.000	14.4080	72.04	64.57
A04AA03	**TROPISETRON HYDROCHLORIDE**														
A04AA03	2096402	1	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX1AMPX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVARTIS (HELL/	0.005	G	1.000	17.7100	17.71	12.91
A04AA03	2096402	2	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX10AMPSX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVARTIS (HELL/	0.005	G	10.000	19.6050	196.05	129.14
A04AA05	**PALONOSETRON**														
A04AA05	2693801	1	ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELSINN BIREX P	0.00025	G	1.000	94.2300	94.23	12.91

A04AD -Άλλα αντιεμετικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A04AD12	**APREPITANT**														
A04AD12	2646603	1	EMEND	CAPS	125MG/CAP & 8	Φ	BLISTER(ALU) 1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP&D	0.095	G	3.000	24.1533	72.46	72.46

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A04AD12	**FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE**														
A04AD12	2842001	1	IVEMEND	PD.SOL.INF	115MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MERCK SHARP&D	0.095	G	1.211	30.3055	36.7	36.70

A05 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ

A05A -Θεραπεία παθήσεων της χολής

A05AA -Προϊόντα χολικού οξέος

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A05AA02	**URSODEOXYCHOLIC ACID**														
A05AA02	1784301	1	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0.75	G	10.000	1.2080	12.08	12.08

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A06 -ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ															
A06A -Καθαρτικά															
A06AD **-Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά**															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"														
A06AD11	**LACTULOSE**														
A06AD11	304101	1	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	6.7	G	29.866	0.0646	1.93	1.93
A06AD11	2879801	2	LACTULOSE/RE	ORAL.SOL	3,3G/5ML	(Φ	BTx1BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RESOLUTION CHE	6.7	G	29.552	0.0524	1.55	1.55
A06AD12	**LACTITOL MONOHYDRATE**														
A06AD12	1980302	2	IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10	G	33.350	0.1961	6.54	6.54
A06AD12	1980301	1	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHETSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10	G	20.000	0.1620	3.24	3.24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**														
A06AD	S(2733701	1	ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45 I	Φ	FLx2 BOTTLES x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	2	TE	1.000	6.4000	6.4	6.35
A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID**														
A06AD	S(2639401	1	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx2 BOTTLESx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	2	TE	1.000	6.4300	6.43	6.35
A06AD	S(2712801	1	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLESx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2	TE	1.000	6.4300	6.43	6.35
A06AD	S(2357601	1	FLEET PHOSPH	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	2	TE	1.000	8.0400	8.04	6.35
A06AD	S(2593601	1	PHOSPHO-LAX/	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BT x 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	TE	1.000	6.4300	6.43	6.35
A06AD	**POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE**														
A06AD	P(Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης														
A06AD	P(2428001	1	TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	1	TE	1.000	4.8900	4.89	4.89
A06AD65	**MACROGOL 3350,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,SODIUM SULFATE**														
A06AD65	2048401	1	KLEAN-PREP PE	ORAL.PD		Φ	BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	4	TE	1.000	8.2500	8.25	6.35
A06AD65	**MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIU**														
A06AD65	2410501	1	FORTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTX4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	4	TE	1.000	9.1700	9.17	6.35
A06AD65	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,MACROGOL 3350**														
A06AD65	2608701	1	ENDOFALK	PD.ORA.SOL		Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DR. FALK PHARM/	6	TE	1.000	7.2800	7.28	6.35
A06AD	**MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE**														
A06AD	M 2602102	1	PHOSPHATES/E	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	2	TE	1.000	6.4300	6.43	6.35
A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONO**														
A06AD	S(2791701	1	DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx 2 BOTTLES x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	2	TE	1.000	6.4300	6.43	6.35

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A06AG -Ενέματα															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης															
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**														
A06AG01	2265701	1	BIOKLYSM	ENEMA	(20,8+7,8)G/130I	Φ	FLx130ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	TE	1.000	1.7900	1.79	1.79
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE**														
A06AG01	1343201	1	ENEMA COOPEI	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1	TE	1.000	1.9300	1.93	1.93
A06AG01	2428401	1	FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,S	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	1	TE	1.000	1.7900	1.79	1.79
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**														
A06AG01	1849301	1	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	1.000	1.7900	1.79	1.79
A06AG01	2733702	1	ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	1.000	1.8800	1.88	1.88
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**														
A06AG01	2602101	2	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	BTxBOTTLEx80 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	1	TE	1.000	2.6400	2.64	1.99
A06AG01	2602101	1	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	BTxBOTTLEx130 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	1	TE	1.000	2.6400	2.64	1.99
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ															
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
A07AA -Αντιβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AA11	**RIFAXIMIN**														
A07AA11	2616501	1	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIST.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0.8	G	3.000	2.4433	7.33	7.33
A07AA11	2368401	1	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.8	G	3.000	2.4433	7.33	7.33
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07AA02	**NYSTATIN**														
A07AA02	2658901	2	NYSTAMYSYN/F	ORAL.SUSP	100.000 IU/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1.5	MU	3.333	0.9781	3.26	3.26
A07AX -Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AX03	**NIFUROXAZIDE**														
A07AX03	2357003	1	ENOREP	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.6	G	8.000	0.2363	1.89	1.89
A07AX03	1261602	1	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.6	G	8.000	0.2938	2.35	2.35

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07AX03	**NIFUROXAZIDE**														
A07AX03	1261603	1	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.6	G	7.333	0.2673	1.96	1.96
A07AX03	2357001	1	ENOREP	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.6	G	7.333	0.2141	1.57	1.57
A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες															
A07CA -Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07CA	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS**														
A07CA S(	2414501	1	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,7	Φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	TE	10.000	0.3880	3.88	3.88
A07E -Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου															
A07EA -Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EA06	**BUDESONIDE**														
A07EA06	2230803	2	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0.009	G	16.667	2.5277	42.13	42.13
A07EA06	2262901	1	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.009	G	6.667	3.3733	22.49	16.85
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EA02	**HYDROCORTISONE ACETATE**														
A07EA02	1660001	1	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	2	TE	7.000	1.6214	11.35	11.35
A07EA06	**BUDESONIDE**														
A07EA06	2230801	1	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE [	Φ	BTx7DISP.TABS+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	1	TE	7.000	6.6329	46.43	43.09
A07EC -Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	1954401	1	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	4	TE	7.500	1.3720	10.29	10.29
A07EC02	1954404	1	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2	TE	30.000	1.7470	52.41	52.41

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A07EC02	2236301	1	ASALAZIN/MEDI	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	3	TE	16.667	0.5652	9.42	9.42
A07EC02	2716201	1	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SHIRE PHARMACE	2	TE	30.000	2.6550	79.65	56.49
A07EC02	1961801	1	SALOFALK	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	6	TE	16.667	0.8910	14.85	14.85
A07EC02	1961804	1	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3	TE	16.667	0.9786	16.31	16.31
A07EC02	1961807	1	SALOFALK GR/	GR.PR.GRA	1000MG/SACHE	Φ	BT x 50 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3	TE	16.667	2.9255	48.76	31.38
A07EC02	2771702	1	CRONEZIL	GR.TAB	400mg/TAB	(Φ	BTx30 (3 BLIST x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	4	TE	7.500	0.7853	5.89	5.89
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC01	**SULFASALAZINE**														
A07EC01	1265101	1	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	2	G	12.500	0.6528	8.16	8.16
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	1954402	1	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20 (FOIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1.5	G	6.667	2.0924	13.95	13.95
A07EC02	1961803	2	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTX30(FOIST 6X5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1.5	G	5.000	2.5040	12.52	11.42
A07EC02	1961805	1	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20(FOIST4X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1.5	G	6.667	2.3579	15.72	15.23
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	1954403	2	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ	BTx7FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1.5	G	18.667	1.8980	35.43	35.43
A07EC02	2771701	2	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTI	Φ	BTx7 (BOTTLEx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1.5	G	18.667	1.2069	22.53	22.53
A07EC02	1961802	1	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ	BT X 7 FL X 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1.5	G	18.667	2.0351	37.99	37.56
A07EC02	2771701	1	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTI	(Φ	BTx1 (BOTTLEx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1.5	G	2.667	1.5223	4.06	4.06
A07F -Προβιοτικά															
A07FA **-Προβιοτικά**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"														
A07FA02	**SACCHAROMYCES BOULARDII**														
A07FA02	697701	1	ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	1.000	2.4900	2.49	1.90
A07FA02	697702	1	ULTRA-LEVURE	CAPS	250 MG/CAP	(Φ	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	2.500	1.2840	3.21	3.21

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"														
A07FA02	**SACCHAROMYCES BOULARDII**														
A07FA02	697703	1	ULTRA-LEVURE	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET (Φ		BTx10 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	2.500	1.3040	3.26	3.26
A07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
A07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07XA04	**RACECADOTRIL**														
A07XA04	2641503	2	HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0.3	G	6.667	1.4249	9.5	9.50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
A07XA04	**RACECADOTRIL**														
A07XA04	2641501	4	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.Ι	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0.0351	G	8.547	1.2706	10.86	10.14
A07XA04	2641502	4	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH. (S.	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0.11025	G	8.163	1.1062	9.03	9.03
A09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ															
A09A -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων															
A09AA -Σκευάσματα ενζύμων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A09AA02	**PANCREATIN**														
A09AA02	782503	3	CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	6	TE	8.333	0.8868	7.39	7.39
A09AA02	782502	3	CREON (25,000)	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	4	TE	12.500	1.2784	15.98	13.90
A09AA02	1979401	2	PANZYTRAT	GR.CAP		Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4	TE	12.500	1.4640	18.3	13.90
A10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ															
A10A -Ινσουλίνες και ανάλογα															
A10AB -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AB01	**INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC**														

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10AB01	2609702	1	ACTRAPID - 100	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AB01	2609703	2	ACTRAPID PENI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ3ΜΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AB01	1893803	1	HUMULIN REGU	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ/						
A10AB01	1893825	1	HUMULIN(REGU	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ/						
A10AB04	**INSULIN LISPRO**														
A10AB04	2254001	1	HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AB04	2254018	1	HUMALOG (KWI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AB04	2254003	2	HUMALOG-CAR	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 CARTR.X3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AB05	**INSULIN ASPART**														
A10AB05	2444101	1	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AB05	2444104	2	NOVORAPID FLI	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5PF.SYR.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AB05	2444102	1	NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGESx3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AB06	**INSULIN GLULISINE**														
A10AB06	2671101	1	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA						
A10AB06	2671102	4	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5 CARTRIDGESx 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA						
A10AB06	2671105	4	APIDRA	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BT x 5 PF. PEN (S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS						

A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10AC01	**INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC**														
A10AC01	1893804	1	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ/						
A10AC01	1893827	1	HUMULIN(NPH)(	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ/						
A10AC01	2610103	2	PROTAPHANE F	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑΧ3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AC01	2610102	1	PROTAPHANE-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						

A10AD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10AD01	**INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC**														
A10AD01	1893831	1	HUMULIN M3 (3(	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRIDG	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ/						
A10AD01	2609905	2	MIXTARD 30 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AD01	2609902	1	MIXTARD 30-10(	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AD01	2609906	2	MIXTARD 40 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3Ν	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AD01	2609907	2	MIXTARD 50 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10AD01	1893808	1	HUMULIN M3 30	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ						
A10AD04	**INSULIN LISPRO**														
A10AD04	2254019	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AD04	2254020	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AD04	2254007	1	HUMALOG-MIX :	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AD04	2254011	1	HUMALOG-MIX !	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ/C/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AD05	**INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE**														
A10AD05	2488504	1	NOVOMIX 30 FL	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AD05	2488502	1	NOVOMIX 30 PE	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AE	**-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AE04	**INSULIN GLARGINE**														
A10AE04	2458301	5	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΥΑΛΙΝΟ VIAL X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA						
A10AE04	2458302	2	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA						
A10AE04	2458305	4	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx5 PF. PENx3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS						
A10AE05	**INSULIN DETEMIR**														
A10AE05	2696502	2	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXF	Φ	5 PF.PEN X 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AE05	2696501	2	LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFI	Φ	5 CARTR X 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10B	-Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών														
A10BA	**-Διγουανίδια**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A10BA01	**PHENFORMIN HYDROCHLORIDE**														
A10BA01	748101	1	INFORMIN	MOD.R.CA.H	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.1	G	15.000	0.1033	1.55	1.55
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BA02	**METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
A10BA02	2713101	3	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2	G	25.500	0.1137	2.9	2.90
A10BA02	449503	1	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2	G	12.750	0.1616	2.06	2.06
A10BA02	449504	2	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2	G	15.000	0.1587	2.38	2.38
A10BA02	2738201	1	GLUCOPLUS GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1ξ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2	G	15.000	0.1267	1.9	1.90
A10BA02	2583501	1	SUKONTROL	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	2	G	12.750	0.1294	1.65	1.65

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BA02	2840905	3	METFORMIN/GE	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	2	G	12.750	0.1294	1.65	1.65
A10BA02	2840906	2	METFORMIN/GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	2	G	15.000	0.1267	1.9	1.90
A10BB	**-Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A10BB01	**GLIBENCLAMIDE**														
A10BB01	1551703	1	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.007	G	21.429	0.2501	5.36	5.36
A10BB09	**GLICLAZIDE**														
A10BB09	1259002	5	DIAMICRON MR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ/	0.06	G	14.000	0.4329	6.06	3.50
A10BB09	2749601	10	GLICLAZIDE/GE	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0.06	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BB01	**GLIBENCLAMIDE**														
A10BB01	19102	1	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.007	G	21.429	0.0961	2.06	2.06
A10BB01	1551701	1	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.007	G	21.429	0.0770	1.65	1.65
A10BB08	**GLIQUIDONE**														
A10BB08	2260201	1	DEVOTAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST2x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0.06	G	20.000	0.2310	4.62	4.62
A10BB12	**GLIMEPIRIDE**														
A10BB12	2799601	2	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2799602	2	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2676001	1	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2676002	1	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2676003	1	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2676004	1	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2718401	2	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2718402	2	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2718403	2	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2718404	2	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2694101	3	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2694102	3	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2694103	3	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2694104	3	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BB12	2739501	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2739502	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2739503	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2739504	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2694701	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2694702	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2694703	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2694704	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2672502	2	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2728002	1	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2728003	1	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2728004	1	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2728004	2	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2654202	1	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2654203	1	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2654204	1	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2682603	2	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2682604	2	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2682202	2	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2682203	2	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2789501	2	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2789502	2	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2666902	1	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2666903	1	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2744001	1	RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2744002	1	RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2744003	1	RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2744004	1	RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2286001	1	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.002	G	15.000	0.2540	3.81	3.81
A10BB12	2286002	1	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.002	G	30.000	0.1960	5.88	5.88
A10BB12	2286003	1	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.002	G	45.000	0.1964	8.84	8.84
A10BB12	2286004	1	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.002	G	60.000	0.1255	7.53	7.53
A10BB12	2658401	2	SUCRYL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2658402	2	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BB12	2658403	2	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2658404	2	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2799903	2	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2799904	2	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2776802	2	TIPO II	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2776803	2	TIPO II	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2776804	2	TIPO II	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	0.002	G	90.000	0.0887	7.98	7.98
A10BB12	2682201	2	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2671701	2	TOREMOL	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2671702	2	TOREMOL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2671703	2	TOREMOL	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2671704	2	TOREMOL	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2866401	1	GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2866402	1	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2732901	2	IDESAL	TAB	1MG/TAB	(Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2732902	2	IDESAL	TAB	2MG/TAB	(Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95
A10BB12	2732903	2	IDESAL	TAB	3MG/TAB	(Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.002	G	45.000	0.1573	7.08	7.08
A10BB12	2732904	2	IDESAL	TAB	4MG/TAB	(Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.002	G	60.000	0.1007	6.04	6.04
A10BB12	2799901	2	TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0.002	G	15.000	0.2033	3.05	3.05
A10BB12	2799902	2	TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0.002	G	30.000	0.1650	4.95	4.95

A10BD -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων

A10BD G1 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BD02	2343201	1	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	BTx40 (BLIST 4x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	20.000	0.1895	3.79	3.79

A10BD G2 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A10BD05 PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BD05	2782801	5	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAE	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	2	TE	28.000	1.4246	39.89	39.89

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ		ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BD G3 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BD07	**SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE**															
A10BD07	2842101	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAE	Φ	BTx56 (4x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	2	TE	28.000	1.8271	51.16	49.41
A10BD07	2842102	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	2	TE	28.000	1.6800	47.04	47.04
A10BD08	**VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE**															
A10BD08	2816101	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAE	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30.000	1.7707	53.12	52.94
A10BD08	2816102	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30.000	1.7707	53.12	52.94
A10BD08	2867401	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTEI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30.000	1.7707	53.12	52.94
A10BD08	2867402	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTEI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30.000	1.7707	53.12	52.94
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BF01	**ACARBOSE**															
A10BF01	2046201	1	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ AB	3	TE	10.000	0.3880	3.88	3.88
A10BF01	2046202	1	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ AB	3	TE	10.000	0.4750	4.75	4.41
A10BG -Θειαζολιδινεδιόνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BG03	**PIOGLITAZONE**															
A10BG03	2458601	1	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28.000	0.7575	21.21	21.21
A10BG03	2458602	1	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28.000	1.1125	31.15	30.93
A10BG03	2458603	2	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28.000	1.3182	36.91	30.93
A10BG03	2965101	2	ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28.000	0.6057	16.96	16.96
A10BG03	2965102	2	ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28.000	0.8900	24.92	24.92
A10BG03	2965103	2	ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28.000	1.0546	29.53	29.53
A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BH01	**SITAGLIPTIN PHOSPHATE**															

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BH01	2770303	2	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0.1	G	28.000	1.6446	46.05	46.05
A10BH01	2772903	2	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28(σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0.1	G	28.000	1.6446	46.05	46.05
A10BH02	**VILDAGLIPTIN**														
A10BH02	2807301	3	GALVUS	TAB	50 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	0.1	G	14.000	1.7693	24.77	23.65
A10BH02	2867301	3	JALRA	F.C.TAB	50mg/tab	Φ	BTx 28 σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	0.1	G	14.000	1.7693	24.77	23.65
A10BH03	**SAXAGLIPTIN**														
A10BH03	2913401	6	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL-MYERS	0.005	G	28.000	1.7146	48.01	47.30
A10BX	**-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών**														
A10BX G1	**-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ι**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX02	**REPAGLINIDE**														
A10BX02	2374902	6	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120.000	0.1048	12.58	12.58
A10BX02	2374903	6	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120.000	0.1093	13.12	13.12
A10BX G2	**-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μ**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX03	**NATEGLINIDE**														
A10BX03	2482001	5	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28.000	1.0929	30.6	30.60
A10BX03	2482002	5	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28.000	1.1164	31.26	31.26
A10BX03	2482003	5	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28.000	1.1561	32.37	31.26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10BX04	**EXENATIDE**														
A10BX04	2769901	1	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,2!	Φ	BT x 1 PF. PEN x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL	0.00001	G	30.000	3.4217	102.65	102.65
A10BX04	2769902	1	BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ	BT x1 PF. PEN x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL	0.00002	G	30.000	3.6747	110.24	110.24
A10BX07	**LIRAGLUTIDE**														
A10BX07	2904501	2	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	0.0012	G	30.000	4.3623	130.87	127.74

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ

A11B -Πολυβιταμινούχα, αμιγή

A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

A11BA RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAV

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A11BA	RI 2619401	2	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	1.000	3.9800	3.98	3.98

A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο

A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A11CC03 ALFACALCIDOL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A11CC03	1561303	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0.000001	G	30.000	0.2260	6.78	6.78
A11CC03	1561307	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ	BTx 30 (3 BLISTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0.000001	G	15.000	0.6000	9	7.49
A11CC03	1561302	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0.000001	G	7.500	0.6480	4.86	3.74
A11CC03	2548102	4	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0.000001	G	30.000	0.1810	5.43	5.43

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

A11CC03 ALFACALCIDOL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A11CC03	2684601	1	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π.	0.000001	G	40.000	0.2070	8.28	8.28
A11CC03	2635701	1	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0.000001	G	40.000	0.2070	8.28	8.28
A11CC03	2452401	1	LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0.000001	G	40.000	0.2070	8.28	8.28
A11CC03	1561301	1	ONE-ALPHA/LE(	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0.000001	G	40.000	0.2450	9.8	9.80
A11CC03	2508201	1	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.000001	G	40.000	0.2070	8.28	8.28

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

A11CC03 ALFACALCIDOL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A11CC03	1561304	1	ONE-ALPHA/LE(	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0.000001	G	20.000	2.1885	43.77	43.77

A11D -Βιταμίνη B1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και B12

A11DB -Βιταμίνη B1 σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και/ή βιταμίνη B12

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A11DB	**THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE**												
A11DB	**TI** 24102	1	EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)mg	Φ BTX5AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1 TE	5.000	0.3380	1.69	1.69
A11DB	**TI** 329301	1	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ BTX3AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	1 TE	3.000	0.6733	2.02	2.02
A11DB	**TI** 191103	1	BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/	Φ BTX6AMPX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1 TE	6.000	0.2517	1.51	1.51
A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί													
A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
A11JA	**PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOB**												
A11JA	**PY** 23304	1	EVATON-T	INJ.SOL		Φ BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1.5 TE	0.667	4.9325	3.29	3.29
A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ													
A12A -Ασβέστιο													
A12AA -Ασβέστιο													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
A12AA04	**CALCIUM CARBONATE**												
A12AA04	2492701	1	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/T	Φ BTx20(STRIPS 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3 G	8.333	0.9156	7.63	1.44
A12AA04	2237102	1	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	3 G	8.333	0.2844	2.37	2.37
A12AA04	2237102	3	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	3 G	25.000	0.2752	6.88	6.88
A12AA04	2233901	5	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	3 G	25.000	0.2120	5.3	5.30
A12AA20	**CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE**												
A12AA20	180101	1	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0.5 G	40.000	0.1083	4.33	4.33
A12AA20	180101	2	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0.5 G	60.000	0.0890	5.34	5.34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
A12AA01	**CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC**												
	2402101	1	NEOCALCIT	PD.OR.SD	1.2G/SACHET	(Φ BTX30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1 TE	30.000	0.1237	3.71	3.71
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
A12AX	**CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE**												
A12AX	**CA** 2604901	1	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/	Φ BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1.5 TE	40.000	0.1530	6.12	6.12

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A12AX	**C/** 2312101	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	2	TE	30.000	0.2420	7.26	7.26
A12AX	**C/** 2312102	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (8	Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	1	TE	30.000	0.2420	7.26	7.26
A12AX	**C/** 2497101	4	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+4(	Φ	BTx60 (BLIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HE	1.5	TE	40.000	0.2058	8.23	8.23
A12AX	**C/** 2592301	1	D-CALCIUM	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BTx1BOTTLE x60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	TE	30.000	0.0913	2.74	2.74
A12AX	**C/** 2363901	3	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60 (TUB 4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	TE	30.000	0.2420	7.26	7.26
A12AX	**C/** 2554701	1	NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1.5	TE	40.000	0.2058	8.23	8.23
A12AX	**C/** 2554702	2	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ	BTx60 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1.5	TE	40.000	0.2133	8.53	8.53
A12AX	**C/** 2766601	1	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU	Φ	BTx1 TUBE x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM/	1	TE	20.000	0.2160	4.32	4.32
A12AX	**C/** 2610501	1	TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	TE	30.000	0.0913	2.74	2.74
A12AX	**C/** 2859001	1	CALCIFORM D3/	EF.TAB	(1000MG+880 IU (	Φ	BTx30 (TUB3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.HE	1	TE	30.000	0.1487	4.46	4.46
A12AX	**GLYCINE,CALCIUM CARBONATE**														
A12AX	**GI** <u>Περιορισμός</u>: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια														
A12AX	**GI** 316201	2	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	6	TE	10.000	0.1930	1.93	1.93

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A12AX	**CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL**														
A12AX	**C/** 2537901	1	CALDESIL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/S/	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.(	1	TE	30.000	0.1883	5.65	5.65
A12AX	**C/** 2538001	1	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/S/	Φ	BTX30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLAS	1	TE	30.000	0.1883	5.65	5.65

A12B -Κάλιο

A12BA -Κάλιο

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A12BA30	**BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE**														
A12BA30	324801	1	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP(	5.5	TE	5.455	0.9258	5.05	5.05

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A12BA05	**POTASSIUM GLUCONATE**														
A12BA05	182501	1	SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	30	ML	6.667	0.4290	2.86	2.86

A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία

A12CC -Μαγνήσιο

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT														
A12CC05	1883602	2	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.36462	G	5.000	0.8400	4.2	4.20
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12CC30	MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE														
A12CC30	2601801	2	MAGNESIUM/SA	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40(PROPYLEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	1.5	TE	26.667	0.5066	13.51	13.51
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT														
A12CC05	1883601	1	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg	Φ	BTX20SACHX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.3645	G	6.667	0.8145	5.43	5.43
A12CC08	MAGNESIUM PIDOLATE														
A12CC08	1562201	2	MAG 2	OR.SOL.SD	1.5G/10ML VIAL	Φ	BTx20AMPS(ORAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.38985	G	6.667	0.8655	5.77	5.43
A12CC08	1562201	3	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20VIAS(ORAL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.38985	G	6.667	0.9915	6.61	5.43
A12CC08	2455301	1	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.38985	G	6.667	0.7440	4.96	4.96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A12CC05	MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT														
A12CC05	1883603	1	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8(60.8Mg++)	Φ	BTX12AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	TE	12.000	0.2800	3.36	3.36
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
A14A -Αναβολικά στεροειδή															
A14AB -Παράγωγα οιστρενίου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
A14AB01	NANDROLONE DECANOATE														
A14AB01	906001	1	ANABOLINE DE	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ADELCO A.E. ΧΡ(	0.002	G	25.000	0.0756	1.89	1.89
A14AB01	124102	1	DECA DURABOL	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BT x 1 AMPx 1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	N.V. ORGANON H(	0.002	G	25.000	0.0940	2.35	2.35

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ															
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού															
A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.															
A16AA01	**LEVOCARNITINE**														
A16AA01	2858301	1	LEVICIN	EFF.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	2	G	15.000	1.1820	17.73	17.73
A16AA01	2850501	2	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BOTTLES :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	15.000	1.1820	17.73	17.73
A16AA01	2767901	2	RIDOVET	EFF.GRAN	1G/SACHET	Φ	BTx30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	2	G	15.000	1.4773	22.16	19.39
A16AA01	2849301	1	VIGORUP	EFF.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	2	G	15.000	1.1820	17.73	17.73
A16AA01	2850501	1	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	15.000	1.1820	17.73	17.73
A16AA01	2456603	1	LISEFOR	EFF.GRAN	1000MG/SACHE (Φ		BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	15.000	1.1820	17.73	17.73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.															
A16AA01	**LEVOCARNITINE**														
A16AA01	2736001	1	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2359701	1	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2304801	1	CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2366001	1	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2295102	1	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (2	Φ	BTx10 (VIALSx10N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	10.000	0.7620	7.62	7.62
A16AA01	2295101	1	FRUTENOR	ORAL.SOL	1G/10ML SINGLI	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	5.000	0.7620	3.81	3.81
A16AA01	2478501	1	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS (10 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2291501	1	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2435101	1	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2455201	1	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2235901	1	LEVOCARNIL	ORAL.SOL	1G/10ML FL (SIN	Φ	BTx10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2456601	1	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	Φ	BTx 10 VIALS x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2452501	1	LOFOSTIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10VIALSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2452502	1	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/	Φ	BTx10x10 MLx2G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	10.000	0.7620	7.62	7.62
A16AA01	2827801	1	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2	G	10.000	0.7620	7.62	7.62
A16AA01	2381501	1	MEVAMYST	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MED-ONE A.Φ.B.E	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A16AA01	2281702	1	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (Σ	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	2	G	5.000	0.7620	3.81	3.81
A16AA01	2316301	1	MINOA	ORAL.SOL	1G/10 ML(1 ΔΟΣ	Φ	BTx10 VIALS x10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2	G	5.000	0.7620	3.81	3.81
A16AA01	2057801	1	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	1903802	1	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.	Φ	BTX10 (FLX10ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	5.000	1.0760	5.38	4.30
A16AA01	1903803	1	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 FL x 10 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	10.000	0.9530	9.53	8.59
A16AA01	2463902	4	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2290301	1	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLI	Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ A.I	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
A16AA01	2816001	1	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	2	G	15.000	1.1820	17.73	12.89
A16AA01	2765801	1	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	2	G	15.000	1.1820	17.73	12.89
A16AA01	2050705	1	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	Φ	BTx10 VIALS x10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	10.000	0.8510	8.51	8.51
A16AA01	2456602	1	LISEFOR	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	(Φ	BT x 10 VIALS x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	10.000	0.7620	7.62	7.62
A16AA01	2496201	1	BITOBIONIL	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	(Φ	BTx10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	2	G	5.000	0.8600	4.3	4.30
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A16AA01	**LEVOCARNITINE**														
A16AA01	2291502	1	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	G	2.500	1.9840	4.96	4.66
A16AA01	2050701	1	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	3.000	1.7500	5.25	5.25
A16AA01	1903801	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5 (AMPX5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	2.500	2.4760	6.19	4.66
A16AA01	1903804	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	5.000	1.5840	7.92	7.92
A16AA01	2463901	1	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BT x5 (AMP x5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	2.500	1.9840	4.96	4.66
A16AA01	2050707	1	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	6.000	1.1933	7.16	7.16

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AA07	**ACENOCOUMAROL**														
B01AA07	0303101	01	SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0.005	G	16.000	0.1544	2.47	2.47
B01AA03	**WARFARIN SODIUM**														
B01AA03	0752401	01	PANWARFIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORATOF	0.0075	G	13.333	0.1830	2.44	2.44
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης															
B01AB G1 -Ομάδα ηπαρίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB01	**HEPARIN SODIUM**														
B01AB01	0010604	01	HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VI/	Φ	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	LEO PHARMACEUTIC	10	TU	25.000	1.4032	35.08	35.08
B01AB04	**DALTEPARIN SODIUM**														
B01AB04	2058801	01	FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/	Φ	BTx10PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2.5	TU	10.000	1.6100	16.10	16.10
B01AB04	2058802	01	FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/	Φ	BTx10 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2.5	TU	20.000	1.4720	29.44	29.44
B01AB04	2058803	01	FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA I(	Φ	BTX10AMPSX1N	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2.5	TU	40.000	1.5715	62.86	62.86
B01AB05	**ENOXAPARIN SODIUM**														
B01AB05	1964101	01	CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	2.000	1.6050	3.21	3.21
B01AB05	1964102	01	CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/	Φ	BTx2 PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	4.000	1.6175	6.47	6.47
B01AB05	1964104	02	CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0	Φ	BTx2 PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	8.000	1.4600	11.68	11.68
B01AB05	1964106	01	CLEXANE	INJ.SOL	30000anti-Xa IU/	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	15.000	1.8133	27.20	27.20
B01AB05	1964110	02	CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/(	Φ	BT x10PF.SYR. ›	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	60.000	1.5290	91.74	91.74
B01AB05	1964111	02	CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1	Φ	BT x10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	75.000	1.4075	105.56	105.56
B01AB05	1964103	03	CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0 (Φ)		BTx10 PF.SYRx(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	30.000	1.5247	45.74	45.74
B01AB06	**NADROPARIN CALCIUM**														
B01AB06	1928301	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	GLAXOSMITHKLINE /	2.85	TU	2.000	1.9050	3.81	3.81
B01AB06	1928302	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYR.X0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	GLAXOSMITHKLINE /	2.85	TU	4.000	1.6600	6.64	6.64
B01AB06	1928303	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX1I	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	GLAXOSMITHKLINE /	2.85	TU	6.667	1.2029	8.02	8.02

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AB07	**PARNAPARIN**														
B01AB07	2544601	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3mlF	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ANGELINI PHARMA H	3.2	TU	6.000	3.8400	23.04	15.64
B01AB07	2544602	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6PF	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ANGELINI PHARMA H	3.2	TU	12.000	2.4767	29.72	29.72
B01AB07	2544603	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ANGELINI PHARMA H	3.2	TU	7.969	3.7445	29.84	20.78
B01AB10	**TINZAPARIN SODIUM**														
B01AB10	2016805	01	INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA I	Φ	BTX10VIALSX2M	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3.5	TU	57.143	2.7940	159.66	148.98
B01AB10	2016806	01	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx2PF.SYR. x (	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3.5	TU	2.571	3.2205	8.28	6.70
B01AB10	2016806	02	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3.5	TU	12.857	3.2177	41.37	33.52
B01AB10	2016808	01	INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3.5	TU	2.000	2.9750	5.95	5.21
B01AB10	2016809	01	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,5	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3.5	TU	5.714	3.1292	17.88	14.90
B01AB10	2016810	01	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,7	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3.5	TU	8.000	3.0138	24.11	20.86
B01AB10	2016811	01	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,9	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3.5	TU	10.286	2.8651	29.47	26.82
B01AB10	2016809	02	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRS.:	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3.5	TU	28.571	3.1283	89.38	74.49
B01AB10	2016810	02	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRSx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3.5	TU	40.000	3.0133	120.53	104.29
B01AB10	2016811	02	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRS.:	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3.5	TU	51.429	2.8651	147.35	134.08
B01AB12	**BEMIPARIN SODIUM**														
B01AB12	2541901	01	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2.5	TU	2.000	2.7300	5.46	5.21
B01AB12	2541901	02	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYRx0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2.5	TU	10.000	2.0490	20.49	20.49
B01AB12	2541902	01	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2.5	TU	2.800	2.9964	8.39	7.30
B01AB12	2541902	02	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PFSYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2.5	TU	14.000	2.0036	28.05	28.05
B01AB12	2541902	03	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2.5	TU	42.000	2.4145	101.41	101.41
B01AB12	2640501	01	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2.5	TU	4.000	3.0800	12.32	10.43
B01AB12	2640501	05	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2.5	TU	6.000	3.0083	18.05	15.64
B01AB12	2640501	09	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2.5	TU	8.000	2.7125	21.70	20.86

B01AB G2 -Ομάδα αντιθρομβίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AB02	**ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)**														
B01AB02	1998401	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2.1	TU	0.238	789.0336	187.79	172.75
B01AB02	1998402	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2.1	TU	0.476	662.6471	315.42	315.42

B01AB G3 -Ομάδα ηπαρινοειδών

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB09	**DANAPAROID SODIUM**														
B01AB09	2056601	01	ORGARAN	INJ.SOL	750 Anti-Xa Fact	Φ	BTx20AMPSx0,6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HOLL	1.5	TU	10.000	30.7060	307.06	307.06
B01AC	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης														
B01AC G1	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC06	**ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC06	0416706	01	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1	TE	30.000	0.0403	1.21	1.21
B01AC06	0416708	03	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1	TE	30.000	0.0387	1.16	1.16
B01AC06	1925501	02	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20.000	0.0380	0.76	0.76
B01AC06	1925517	01	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20.000	0.0600	1.20	1.20
B01AC06	1925518	01	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20.000	0.0365	0.73	0.73
B01AC06	1925519	01	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20.000	0.0430	0.86	0.86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC05	**TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE**														
B01AC05	1844101	01	NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.5	G	15.000	0.3733	5.60	5.60
B01AC05	1783901	01	RUXICOLAN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.5	G	20.000	0.3715	7.43	7.43
B01AC05	2003901	01	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS AEI	0.5	G	10.000	0.5270	5.27	4.17
B01AC05	1656502	01	TICLODONE	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0.5	G	10.000	0.4440	4.44	4.17
B01AC07	**DIPYRIDAMOLE**														
B01AC07	0436902	02	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0.4	G	5.625	0.4178	2.35	2.34
B01AC18	**TRIFLUSAL**														
B01AC18	2018901	01	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST 5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0.6	G	25.000	0.4816	12.04	10.42
B01AC G2	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC04	**CLOPIDOGREL**														
B01AC04	2840801	02	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2914401	01	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DELEGANT HOLDING	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC04	2914401	03	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DELEGANT HOLDING	1	TE	30.000	0.7577	22.73	22.73
B01AC04	2931401	03	CLOPIDOGREL APOTEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	APOTEX EUROPE B.\	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2927301	03	CLOPIDOGREL TAD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMBH,	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2842501	03	CLOPIDOGREL/ACTAVIS	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP PT(	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2913501	03	CLOPIDOGREL/MYLAN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MYLAN S.A.S., SAINT	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2903101	02	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2851301	02	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2902601	01	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMAQL	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2890401	01	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMACI	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2869701	04	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30.000	0.7557	22.67	22.67
B01AC04	2880201	01	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2901301	03	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30.000	0.7577	22.73	22.73
B01AC04	2908701	02	ESPELIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2887701	02	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ'	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2887701	03	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ'	1	TE	30.000	0.7557	22.67	22.67
B01AC04	2845601	02	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMACE	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2856401	02	GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2899601	03	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	TE	30.000	0.7557	22.67	22.67
B01AC04	2872901	02	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2872901	03	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	30.000	0.7557	22.67	22.67
B01AC04	2363601	01	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	28.000	0.9761	27.33	21.63
B01AC04	2363602	01	ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	4.000	4.3700	17.48	3.09
B01AC04	2890501	02	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2869501	02	NIACLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2907501	01	NOVIGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2908801	02	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HELLA	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2883201	02	PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA AI	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2899301	02	PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2363501	01	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	28.000	0.9761	27.33	21.63
B01AC04	2363502	01	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	4.000	4.3700	17.48	3.09
B01AC04	2899201	02	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEUTI	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2900001	02	SANVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.E.	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2898701	02	TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC04	2885501	01	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28(BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2885501	05	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75mg (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30.000	0.7577	22.73	22.73
B01AC04	2870301	01	ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛ(	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2363502	04	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	10.000	2.8120	28.12	7.73
B01AC04	2839501	02	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIS1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC04	2892701	02	PLAVELATE	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑ	1	TE	28.000	0.7807	21.86	21.63
B01AC22	**PRASUGREL**														
B01AC22	2882501	02	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1	TE	28.000	2.0325	56.91	21.63
B01AC22	2882502	02	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1	TE	28.000	2.1025	58.87	21.63
B01AC24	**TICAGRELOR**														
B01AC24	2974101	04	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA AB, S	2	TE	28.000	3.0350	84.98	21.63
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC13	**ABCIXIMAB**														
B01AC13	2232301	01	REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ /	0.025	G	0.400	671.3500	268.54	129.57
B01AC16	**EPTIFIBATIDE**														
B01AC16	2325801	01	INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0.75MG/ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD E	0.2	G	0.375	206.6133	77.48	77.48
B01AC16	2325802	01	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD E	0.2	G	0.100	246.2000	24.62	24.62
B01AC17	**TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
B01AC17	2433302	01	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	N	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0.01	G	1.250	171.4960	214.37	214.37
B01AC G3 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC11	**ILOPROST TROMETAMOL**														
B01AC11	2071301	01	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.00005	G	2.000	69.4300	138.86	138.86
B01AC G4 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC30	**DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC30	2339301	04	AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAF	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	2	TE	30.000	0.4240	12.72	12.72

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC30	**CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC30	2942302	03	DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ	BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	30.000	0.9193	27.58	27.58
B01AC30	2937602	03	DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ	BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	30.000	0.9193	27.58	27.58
B01AD	**-Ένζυμα**														
B01AD	**G1**		**-Ινωδολυτικοί παράγοντες**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD02	**ALTEPLASE**														
B01AD02	1964402	01	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGELI	0.1	G	0.500	819.0200	409.51	409.51
B01AD11	**TENECTEPLASE**														
B01AD11	2545903	01	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)	Φ	1VIAL+1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGELI	0.04	G	1.250	721.1120	901.39	901.39
B01AD	**G2**		**-Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD12	**HUMAN PROTEIN C**														
B01AD12	2485802	01	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500	IU	2.000	1.3800	2.76	2.76
B01AD12	2485801	01	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500	IU	1.000	2.7600	2.76	2.07
B01AE	**-Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AE07	**DABIGATRAN ETEXILATE**														
B01AE07	2823501	03	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0.22	G	20.455	4.3916	89.83	65.20
B01AE07	2823502	03	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0.22	G	30.000	3.1043	93.13	93.13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AE06	**BIVALIRUDIN**														
B01AE06	2670701	01	ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	Φ	10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	THE MEDICINES COM	0.25	G	10.000	422.7370	4,227.37	4,227.37
B01AF	**-Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa**														

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AF01	**RIVAROXABAN**														
B01AF01	2856901	06	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0.01	G	10.000	2.9540	29.54	28.06
B01AF01	2856901	07	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0.01	G	30.000	2.7843	83.53	83.53
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AX05	**FONDAPARINUX SODIUM**														
B01AX05	2567301	03	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0.0025	G	10.000	4.8460	48.46	48.46
B01AX05	2567302	02	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX7 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0.0025	G	4.200	7.2786	30.57	22.37
B01AX05	2567302	03	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0.0025	G	6.000	6.0533	36.32	31.96
B01AX05	2567304	03	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0.0025	G	30.000	5.6957	170.87	159.80
B01AX05	2567305	03	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0.0025	G	40.000	4.2810	171.24	171.24
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ															
B02A -Αντιινωδολυτικά															
B02AA -Αμινοξέα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B02AA02	**TRANEXAMIC ACID**														
B02AA02	0063901	01	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟ	2	G	6.250	0.9728	6.08	6.08
B02AB -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02AB02	**ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR**														
B02AB02	2708101	01	PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 \	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.6	G	1.667	306.2927	510.59	510.59
B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά															
B02BA -Βιταμίνη Κ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BA01	**PHYTOMENADIONE**														
B02BA01	0230501	01	KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.E	0.02	G	2.500	0.9360	2.34	2.34

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BC	**-Τοπικά αιμοστατικά**														
Αιμοστατικοί σπόγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)															
B02BC30	**HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN**														
B02BC30	2659901	01	TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SF	Φ	1σπόγγος 9,5cm	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NYCOMED AUSTRIA	1	TE	1.000	309.4400	309.44	309.44
Λοιπές μορφές															
B02BC	**HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B02BC H	2884902	02	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x2ML(1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1.000	172.2200	172.22	117.88
B02BC H	2884902	02	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x4ML(1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1.000	292.1100	292.11	117.88
B02BC H	2884902	03	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x10ML(1VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1.000	682.3600	682.36	117.88
B02BC H	2884901	01	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1.000	174.6500	174.65	117.88
B02BC H	2884901	02	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1.000	295.7800	295.78	117.88
B02BC H	2884901	03	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1.000	691.5300	691.53	117.88
B02BC30	**HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOI**														
B02BC30	2392002	01	BERIPLAST-P	POW.S.SEAL - P	1ML	N	BTx[COMBI-SET	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1	TE	1.000	117.8800	117.88	117.88
B02BD	**-Παράγοντες της πήξης του αίματος**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BD01	**FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),F/**														
B02BD01	2794201	01	BERIPLEX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B02BD02	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII**														
B02BD02	2409002	01	8 Y	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	Φ	(BTX10BTX1VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B02BD02	**MOROCTOCOG ALFA**														
B02BD02	2408802	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
B02BD02	2408803	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
B02BD02	2408804	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+ 1PF.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
B02BD02	**OCTOCOG ALFA**														
B02BD02	2646501	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
B02BD02	2646502	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1 VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
B02BD02	2646503	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
B02BD02	2646504	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ'	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BD02	2646505	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
B02BD02	2646506	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
B02BD02	2521501	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD02	2521502	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD02	2521503	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD02	2521504	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD02	2511901	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD02	2511902	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD02	2511903	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD02	2511904	01	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD03	**FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY**														
B02BD03	2903701	02	FEIBA	PS.INJ.SOL	500 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B02BD03	2903702	02	FEIBA	PS.SOL.INF	1000 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B02BD04	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE**														
B02BD04	2468302	01	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B02BD04	2802202	01	HAEMONINE	PS.INJ.SOL	100 IU/ML	(N)	BTx1VIALx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.						
B02BD04	2802202	02	HAEMONINE	PS.INJ.SOL	100 IU/ML	(N)	BTx1VIALx1000I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.						
B02BD06	**FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR**														
B02BD06	2382102	02	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B02BD06	2382103	02	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B02BD08	**EPTACOG ALFA (ACTIVATED)**														
B02BD08	2234004	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA	Φ	BT x 1VIAL + 1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S,						
B02BD08	2234005	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI	Φ	BT x 1VIAL + 1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S,						
B02BD09	**NONACOG ALFA**														
B02BD09	2337702	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
B02BD09	2337703	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
B02BD09	2337704	01	BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 PF.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
B02BD10	**VON WILLEBRAND FACTOR**														
B02BD10	2683001	01	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						

B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ

B03A -Σκευάσματα σιδήρου

B03AA -Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B03AA01	**FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX**														
B03AA01	2553701	01	FERRO SANOL DUODEI	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0.2	G	25.000	0.4632	11.58	10.65
B03AA07	**FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE**														
B03AA07	1218401	01	TARDYFERON	PR.TAB	256,3(80)MG/TAI	Φ	BTx30 (PVC/PVI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARM	0.2	G	12.000	0.2517	3.02	3.02
B03AA07	**FERROUS SULPHATE DRIED**														
B03AA07	0591501	01	MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ	BTX30 ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.2	G	7.050	0.2922	2.06	2.06
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AA07	**FERROUS SULFATE, DIHYDRATE**														
B03AA07	0093702	01	RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0.2	G	9.250	0.1968	1.82	1.82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AA03	**FERROUS GLUCONATE**														
B03AA03	2815801	01	VIOFER	PS.OR.SOL	300MG/15G VIAI	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0.2	G	1.875	6.5333	12.25	12.25
B03AB	**-Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AB05	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
B03AB05	2504804	01	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0.09	G	33.333	0.1215	4.05	4.05
B03AB05	2504805	01	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0.09	G	13.333	0.3308	4.41	1.92
B03AB05	0084108	01	FERRUM HAUSMANN	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0.09	G	33.333	0.1443	4.81	4.81
B03AB05	2347101	01	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.09	G	33.333	0.1215	4.05	4.05
B03AB05	2347107	01	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.09	G	13.333	0.3308	4.41	1.92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AB05	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
B03AB05	2504801	01	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0.09	G	16.667	0.1428	2.38	2.38
B03AB05	2504802	01	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0.09	G	11.111	0.6750	7.50	5.70
B03AB05	2504803	01	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0.09	G	13.889	0.2261	3.14	3.14

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AB05	2630901	01	FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10 VIALSx5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0.09	G	11.111	0.5229	5.81	5.70
B03AB05	2638801	01	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10VIALSx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.09	G	11.111	0.5229	5.81	5.70
B03AB05	0084104	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SO.D	50 MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0.09	G	16.667	0.1788	2.98	2.98
B03AB05	0084107	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTX10VIALS μια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0.09	G	11.111	0.5229	5.81	5.70
B03AB05	0084103	01	FERRUM HAUSMANN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0.09	G	13.889	0.2830	3.93	3.93
B03AB05	2347103	01	HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.09	G	16.667	0.1428	2.38	2.38
B03AB05	2347102	01	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTX10VIALS X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.09	G	11.111	0.5229	5.81	5.70
B03AB05	2347104	01	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.09	G	13.889	0.2261	3.14	3.14
B03AB05	2626901	01	PLUS-FER	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx 10 VIALS x !	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0.09	G	11.111	0.5229	5.81	5.70
B03AB05	2488601	01	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10(VIALS x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.09	G	11.111	0.5229	5.81	5.70
B03AB09	IRON PROTEIN SUCCINYLATE														
B03AB09	2435601	02	FYSIOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)M(	Φ	BTx20 VIALS (OI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	0.08	G	10.000	1.1550	11.55	5.13
B03AB09	2036402	04	LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++)M(	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤΙΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0.08	G	5.000	1.5360	7.68	2.56
B03AC	-Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03AC01	FERRIC CARBOXYMALTOSE														
B03AC01	2725501	04	FERINJECT	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 ML V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0.1	G	5.000	29.9520	149.76	35.20
B03AC01	FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX														
B03AC01	2347106	01	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++]I	Φ	BTx5 AMPSx2 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.1	G	5.000	1.5820	7.91	7.91
B03AC02	IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX														
B03AC02	2796001	02	ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N	BTx5 VIALS x 5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2630301	02	ANEMIFER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N	BT x 5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPITAL LINE A.E.	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2785701	01	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100N	N	BTx 5AMPSx5MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HELP ABEE	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2637201	01	FERROPROL	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2617801	01	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	RAFARM A.E.B.E.	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2725401	01	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N	BTx5 AMPS x 5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2711301	03	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx 5 VIAL x5 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2796601	01	IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N	BTx5 AMPS x5 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TARGET PHARMA ΕΠ	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2740701	03	NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	Φ	BT x 5 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VERISFIELD (UK) LTD	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2696301	01	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx5 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	APHTH A.E.	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2712901	01	SUCRO-FER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N	BT x 5 AMPS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEPHROTECH AE	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2796101	01	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 AMPSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2796101	02	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AC02	2888101	01	VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N	BTx 5AMPx 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0.1	G	5.000	7.0120	35.06	35.06
B03AC02	2467801	01	VENOFER	IN.SO.CR	100MG/5ML	N	BTx 5 AMPOULE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0.1	G	5.000	9.9660	49.83	35.20
B03AC02	2711301	01	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx5 AMPSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0.1	G	5.000	7.1740	35.87	35.20
B03AC02	2711301	02	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx10 AMPSx5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0.1	G	10.000	7.1040	71.04	70.40
B03AC02	2711301	04	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx 10 VIAL x5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0.1	G	10.000	7.1040	71.04	70.40
B03AC06	**IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX**														
B03AC06	2498901	01	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.1	G	5.000	7.7180	38.59	35.20
B03AC06	2799501	01	IRONATE	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HELP ABEE	0.1	G	5.000	6.1760	30.88	30.88
B03AC06	2923101	01	IRON (III)-HYDROXIDE D	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0.1	G	5.000	6.1760	30.88	30.88
B03AC06	**IRON**														
B03AC06	2840601	09	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.1	G	5.000	26.9100	134.55	35.20
B03AC06	2840601	14	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.1	G	25.000	21.5468	538.67	176.01

B03AD -Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AD03	**FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID**														
B03AD03	0558101	01	FERO-FOLIC-500	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEOFARMA SRL, ITAL	1	TE	20.000	0.0880	1.76	1.76
B03AD03	**FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE,FOLIC ACID**														
B03AD03	1924001	01	GYNO-TARDYFERON	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]M	Φ	BTx30(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARM	2	TE	15.000	0.2060	3.09	3.09
B03AD03	**FERROUS SULPHATE DRIED,FOLIC ACID**														
B03AD03	1824901	01	FEOFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30.000	0.0823	2.47	2.47

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AD04	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID**														
B03AD04	2504901	01	DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/1	Φ	BTX30(3BLISTX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ.	1.5	TE	20.000	0.1980	3.96	3.96
B03AD04	2504902	01	DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ.	1.5	TE	8.000	0.5575	4.46	1.98
B03AD04	2006001	01	FERRUM FOL HAUSMAI	CHW.TAB	(100+0,350)MG/1	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	1.5	TE	20.000	0.2475	4.95	4.95
B03AD04	2347201	01	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/1	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1.5	TE	20.000	0.1980	3.96	3.96
B03AD04	2347202	01	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1.5	TE	8.000	0.5575	4.46	1.98

B03AE -Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AE10	**IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
B03AE10	2407201	01	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+(	Φ	BT x 10 (φιαλίδια	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1.5	TE	6.667	1.3154	8.77	8.77
B03AE10	2576701	01	LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG·	Φ	BTx10 DC (φιαλί	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1.5	TE	6.667	1.3154	8.77	8.77
B03B -Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ															
B03BA -Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03BA03	**HYDROXOCOBALAMIN ACETATE**														
B03BA03	1054403	01	ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.00002	G	150.000	0.0168	2.52	2.52
B03BB -Φυλλικό οξύ και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03BB01	**FOLIC ACID**														
B03BB01	0690301	01	FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	1	TE	30.000	0.1650	4.95	4.95
B03BB01	2714301	01	FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	28.000	0.1225	3.43	3.43
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ															
B05A -Αίμα και συναφή προϊόντα															
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05AA01	**ALBUMIN HUMAN**														
B05AA01	2587601	01	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2587601	02	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx100 I	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2577402	01	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx50 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2577402	02	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx100 I	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2844301	01	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2844301	02	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2761002	01	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N	1 BAG x 50 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2761002	02	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N	1 BAG x 100 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2724101	03	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 500	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05AA01	2724102	01	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 50 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2724102	03	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	0943801	01	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	N	BT x1FLx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B05AA01	0943801	04	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	N	BT x1FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B05AA01	2267801	01	HUMAN ALBUMIN/GRIF(	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2267801	02	HUMAN ALBUMIN/GRIF(	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2718902	01	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCC						
B05AA01	2718902	02	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCC						
B05AA01	2772501	02	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2772501	03	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2358201	01	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx50MLBOTTL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B05AA01	2358201	02	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B05AA06	**SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**														
B05AA06	2334901	03	GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,1:	Φ	BTX10ECOFLAC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	2644201	05	VENOFUNDIN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Φ	BTX20BAGSX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
B05AA07	2477901	10	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	15 BAGS x 500I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						
B05AA07	2477901	17	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTAS**														
B05AA07	2708301	08	VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σάκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	2047002	03	HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0,9% (W/V)	N	BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHL(**														
B05AA07	2730101	03	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 250 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
B05AA07	2730101	05	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
B05AA07	2730102	05	TETRASPAN	SOL.INF	10% (W/V)	N	1 BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGN**														
B05AA07	2789001	02	PLASMAVOLUME REDIE	SOL.INF		N	BT x 1 BAG x 50(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα

B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B05BA01 ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-M

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA01	2098701	03	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	2098701	04	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx5(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,I														
B05BA01	1640305	01	VAMIN 18 ELECTROLYT	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 50(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYI														
B05BA01	2681901	01	AMINOSTERIL N-HEPA	INJ.SO.INF	0.08	Φ	1 BOT. X500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYI														
B05BA01	2676101	01	NEPHROTECT	SOL.INF	0.1	N	BTx1x250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	2676101	03	NEPHROTECT	SOL.INF	0.1	N	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALIN														
B05BA01	2022201	01	AMINOPLASMAL HEPA ·	SOL.INF		Φ	BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-														
B05BA01	2680002	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0.1	N	1 BOTTLEx500M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-														
B05BA01	2680001	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0.05	N	1 BOTTLEx500 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALAI														
B05BA01	2388202	01	PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N	BOTTLE x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA02	OLIVE OIL,SOYA OIL														
B05BA02	2365601	15	CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20% W/V	N	BTx20 BAGSx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA02	SOYA OIL														
B05BA02	0155101	04	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA02	0155101	05	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA02	0155101	06	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA02	0155102	03	INTRALIPID	INJ.EM.INF	10%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA02	SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN														
B05BA02	2029701	02	LIPOFUNDIN MCT/LCT	INJ.EM.INF	10%	Φ	FLX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA02	SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED I														
B05BA02	2648401	02	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 250 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA02	2648401	03	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA02	TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL														
B05BA02	2660101	02	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA02	2660101	04	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE														
B05BA03	0936201	01	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA03	0936201	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA03	0936201	03	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA03	0936201	04	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA03	0936202	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA03	2289302	09	GLUCOSE /BAXTER	INJ.SO.INF	10%	Φ	ΣάκκοςPL-2442x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	02	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx50 BAGSx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	04	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx30 BAGSx25	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	05	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx20 BAGSx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	06	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx10 BAGSx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2746201	08	GLUCOSE/B. BRAUN	SOL.INF	5% W/V	Φ	1x500 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	B. BRAUN MELSUNGI						
B05BA03	1899907	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899907	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX500ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899907	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX1000ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899907	08	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙΚ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899908	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	10FLX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899908	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX500ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899908	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX1000ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899909	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX1000ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899909	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX500ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899910	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ	FLX500ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899904	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SOL	38,5 (35) % W/V	Φ	BTX100AMPX10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1897904	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BTx50 AMP πλα	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	06	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	09	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	10	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	11	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	12	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897906	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BOTTLE x1000 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897908	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	16	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	17	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	18	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	19	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						

Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROL**														
B05BA10	2523804	03	OLICLINOMEL N7-1000	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROL**														
B05BA10	2523805	01	OLICLINOMEL N4-550E	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROL**														
B05BA10	2523808	01	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	2523808	02	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx150	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	2523808	03	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROL**														
B05BA10	2809801	01	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx986 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	2809801	03	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	2809801	05	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1970	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROL**														
B05BA10	2809802	03	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	2809802	01	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx986 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,**														
B05BA10	1640303	01	VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLEx500 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTID**														
B05BA10	2458401	02	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	2458401	03	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	2458401	04	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC A**														
B05BA10	2488301	01	KABIVEN PERIPHERAL	INJ.EM.INF		N	BTx4 BAGSx144	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDI**														
B05BA10	2460501	01	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460501	02	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460501	03	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460401	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460401	02	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1875MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460401	03	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX2500MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDI**														
B05BA10	2460601	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460601	02	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYS**														

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA10	2460701	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460801	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,**														
B05BA10	2679701	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	10%	Φ	BTx1BOTTLEx5(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE**														
B05BA10	2681501	01	AMINOMIX 1 NOVUM	SOL.INF		Φ	6 σάκοι(διπλοί δι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,**														
B05BA10	2283301	04	CLINIMIX N17G35	SOL.IV.INF	(10+35)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN,**														
B05BA10	2283501	04	CLINIMIX N14G30E	SOL.IV.INF	(8,5+30%)W/V	N	BT x 4 BAGS x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	2283801	04	CLINIMIX N9G20E	SOL.IV.INF	(5,5+20)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANH**														
B05BA10	2594902	01	STRUCTOKABIVEN ELE	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ Σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANH**														
B05BA10	2594901	01	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	2594901	02	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	2594901	03	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**SOYA OIL,OLIVE OIL,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PH**														
B05BA10	2589801	01	MULTIMEL N8-800	INJ.EM.INF		N	BTx4BAGSx200(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONI**														
B05BA10	2462301	01	AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3.50%	Φ	BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	2462301	02	AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3.50%	Φ	BOTTLEX1000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						

B05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BB01	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	2585701	02	RINGER'S SOLUTION/B/	SOL.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	BTx10BAGSx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BB01	**SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYI**														
B05BB01	1076801	01	ELECTROLYTE/FRESEN	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+(	Φ	(1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BB01	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	1900001	02	RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	1900001	04	RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	PVC BAG X2000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	**SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BB01	1757301	01	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)(	Φ	BOTTLE(P.P.x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BB01	1757301	03	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)(	Φ	BOTTLE(P.P.x 50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BB01	2249401	03	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BOTTLE x500 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB01	2249401	04	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BOTTLEx1000 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB01	1911001	01	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx10 Πλαστική	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	1911001	02	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx10 Πλαστική	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	1911001	09	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx4BAGS PVC:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	1911001	11	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	1BAG PVCx2000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	2577101	02	RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BTx20 BAGSx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BB01	2577101	03	RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BTx10 BAGSx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BB01	2249401	07	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ	BOTTLES (PP) x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB01	2249401	08	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ	BOTTLES (PP) x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE**														
B05BB02	1919801	03	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE**														
B05BB02	1899701	01	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ	FLX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	1899701	02	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ	FLX500ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	1899701	03	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ	FLX1000ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	**POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	2012201	01	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	(0.2%+5%)W/V	Φ	BTX10BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	**SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	2092901	01	SODIUM CHLORIDE 0.18	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLEx250 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BB02	1899703	01	SODIUM CHLORIDE 0.9'	INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστικές	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	1899702	01	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ	BTx10 πλαστικές	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	1899702	03	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ	BTx10 πλαστικές	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	2244502	05	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	2244502	06	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500 N	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	2244502	12	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	2244502	13	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						

B05BC -Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B05BC01 MANNITOL

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BC01	2249201	04	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BC01	2249201	05	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BC01	0038101	01	MANNITOL/FRESENIUS	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BC01	1911701	01	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BC01	1911701	04	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05X -Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων															
B05XA -Διαλύματα ηλεκτρολυτών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XA01	**POTASSIUM CHLORIDE**														
B05XA01	2335201	01	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	10%	Φ	BTX100AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ						
B05XA01	1892201	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA01	1899801	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA02	**SODIUM BICARBONATE**														
B05XA02	1898601	03	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SOL	4%	Φ	BTX50AMPSX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05XA02	1911301	01	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SO.INF	4%	Φ	BTX1AMPX10MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA02	1898601	01	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SOL	4%	Φ	BTX1AMPX10MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05XA03	**SODIUM CHLORIDE**														
B05XA03	2555601	01	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2555601	02	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx100 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2555601	04	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	30 BAGSx250 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2555601	05	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	20 BAGSx500 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2555601	06	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	10 BAGS x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	1898705	07	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	08	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	11	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	12	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	13	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	14	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	15	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x2000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	16	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x3000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	0935601	01	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 250 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA03	0935601	02	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 500 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05XA03	0935601	03	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 1000 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA03	0935601	04	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA03	0935601	06	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA03	1898702	04	SODIUM CHLORIDE INJ	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	2638301	01	SODIUM CHLORIDE/ADI	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTIC /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
B05XA03	2638301	02	SODIUM CHLORIDE/ADI	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
B05XA03	2009701	09	SODIUM CHLORIDE/BA	INJ.SO.INF	0.90%	Φ	BAGX2000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2335401	02	SODIUM CHLORIDE/DO	SOLV.INJ	0.90%	Φ	BTX100AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ						
B05XA03	2335402	01	SODIUM CHLORIDE/DO	SOLV.PA.IN	15%	Φ	BTX100AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ						
B05XA03	1899601	01	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	02	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	03	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	11	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	12	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	13	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	14	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	15	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1898705	22	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	23	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	24	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 500 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	25	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	0935601	07	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA14	**SODIUM GLYCEROPHOSPHATE**														
B05XA14	2220201	02	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V	Φ	BT x 10 πλαστικά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA31	**CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MAN**														
B05XA31	2021401	02	ADDAMEL N	INJ.SO.INF		Φ	BTX20AMPX10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA31	**FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE,MAGNESIUM GLUCONATE,ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SOI**														
B05XA31	2555201	01	DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA31	**ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE**														
B05XA31	2219001	01	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						

B05XB -Αμινοξέα

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XB02	**ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)**														
B05XB02	2746701	04	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02	2746701	02	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02	**N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE**														
B05XB02	2285901	01	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XB02	2285901	02	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XC -Βιταμίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XC	**RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SOI**														
B05XC F	2049201	10	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XC	**RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE**														
B05XC F	1985502	01	VITALIPID/ADULT	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XC F	1985501	01	VITALIPID/INFANTS	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XC	**THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASC**														
B05XC T	0227901	01	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 VIALS x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01A -Καρδιακές Γλυκοσίδες																
C01AA -Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01AA05	**DIGOXIN**															
C01AA05	**D**	0726801	01	DIGOXIN/SANDOZ	TAB	0.25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	0.00025	G	25.000	0.0596	1.49	1.49
C01AA08	**METILDIGOXIN SEMIACETONE**															
C01AA08	**M**	0960001	01	LANITOP	TAB	0,1MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0.0002	G	25.000	0.0628	1.57	1.57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01AA05	**DIGOXIN**															
C01AA05	**D**	2387501	01	DIGOXIN/ANFARM	INJ.SOL	0.5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0.00025	G	12.000	0.2800	3.36	3.36
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III																
C01BA -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IA																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01BA01	**HYDROQUINIDINE HYDROCHLORIDE**															
C01BA01	**H**	1344401	01	YDROQUINIDINE C	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1.2	G	2.500	0.7440	1.86	1.53
C01BC04	**FLECAINIDE ACETATE**															
C01BC04	**F**	2930501	06	FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (6 x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0.2	G	30.000	0.5437	16.31	16.31
C01BC04	**F**	2930501	07	FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (4 x 1!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0.2	G	30.000	0.5437	16.31	16.31
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01BC03	**PROPAFENONE HYDROCHLORIDE**															
C01BC03	**F**	1723101	01	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.3	G	25.000	0.2736	6.84	6.84
C01BC03	**F**	1723102	01	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.3	G	50.000	0.2406	12.03	12.03

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01BD -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III															
C01BD G1 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01 A	0163901	01	ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.2	G	30.000	0.1207	3.62	3.62
C01BD07 DRONEDARONE															
C01BD07 D	2926401	03	MULTAQ	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS, (	0.8	G	30.000	2.8097	84.29	3.62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01 A	0163902	01	ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1.05	G	0.857	2.9638	2.54	2.54
C01BD G2 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III για ταχεία μετατροπή της κολπικής μαρμαρυγής σε φλεβοκομβικό ρυθμό															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD05 IBUTILIDE FUMARATE															
C01BD05 I	2349201	01	CORVERT	INJ.SO.INF	0.1MG/ML(87MCG/M	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALAPIS ABEE	0.001	G	1.000	109.2100	109.21	109.21
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών															
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
C01CA G1 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE															
C01CA03 N	2679601	02	NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.006	G	66.667	1.3240	88.27	88.27
C01CA G2 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE															
C01CA04 D	2426201	01	DOPAMINE HCL/DE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS :	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.5	G	3.000	5.2033	15.61	15.61

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01CA04	D	2426201	02	DOPAMINE HCL/DE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Ν	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.5	G	0.500	9.5400	4.77	4.19
C01CA04	D	2437201	01	DOPAMINE/ANFARI	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0.5	G	0.500	9.5400	4.77	4.19
C01CA04	D	2261201	03	GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	Ν	BTX5AMPX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMASELECT IN	0.5	G	0.500	11.3400	5.67	4.19
C01CA07	**DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE**															
C01CA07	D	2675802	01	DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	Ν	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.5	G	0.500	14.5200	7.26	4.19
C01CA07	D	2675803	01	DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	Φ	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.5	G	1.000	13.7800	13.78	8.38
C01CA07	D	1723502	01	INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0.5	G	0.500	18.1600	9.08	4.19
C01CA G3 -Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
C01CA24	**EPINEPHRINE**															
C01CA24	E	2660901	01	ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS	0.0005	G	0.300	140.8667	42.26	42.26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CA24	**EPINEPHRINE**															
C01CA24	E	2660902	01	ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS	0.0005	G	0.600	70.4333	42.26	42.26
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CE02	**MILRINONE LACTATE**															
C01CE02	M	2007001	02	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	SANOFI-AVENTIS A	0.05	G	1.000	75.5100	75.51	75.51
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CX08	**LEVOSIMENDAN**															
C01CX08	L	2512701	01	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	Ν	BTx1 VIALx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT	0.011	G	1.136	568.5563	645.88	645.88
C01CX08	L	2512701	02	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	Ν	BTx4 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT	0.011	G	4.545	547.3421	2,487.67	2,487.67

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις

C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**															
C01DA02	C	0434202	01	NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0.005	G	15.600	0.2994	4.67	4.67
C01DA02	C	0538101	01	SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2.5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0.005	G	15.000	0.3113	4.67	4.39
C01DA02	C	2239606	01	NITROSYLON	CON.R.TAB	2.6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0.005	G	15.600	0.2692	4.20	4.20
C01DA02	C	2239607	01	NITROSYLON	CON.R.TAB	6.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0.005	G	39.000	0.1182	4.61	4.61
C01DA14	**ISOSORBIDE MONONITRATE**															
C01DA14	I	2101201	01	IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.04	G	42.000	0.1931	8.11	8.11
C01DA14	I	2015401	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.04	G	14.000	0.1743	2.44	2.44
C01DA14	I	2015402	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	40MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.04	G	28.000	0.1232	3.45	3.45
C01DA14	I	2015403	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTX14 (ΣΕ BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.04	G	21.000	0.1819	3.82	3.82
C01DA14	I	1962103	02	MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0.04	G	21.000	0.3362	7.06	6.14

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C01DA08	**ISOSORBIDE DINITRATE**															
C01DA08	I	0284303	01	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0.06	G	5.000	0.2040	1.02	1.02
C01DA14	**ISOSORBIDE MONONITRATE**															
C01DA14	I	2247501	01	G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0.04	G	25.000	0.1556	3.89	3.89
C01DA14	I	1865101	01	ISOMON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0.04	G	25.000	0.1944	4.86	4.86
C01DA14	I	1962101	01	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0.04	G	25.000	0.2092	5.23	5.23

Διαδερμική χορήγηση

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**															
C01DA02	C	2497301	01	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1F	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0.005	G	15.000	0.5453	8.18	4.41
C01DA02	C	2497301	02	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1F	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0.005	G	30.000	0.3577	10.73	8.82
C01DA02	C	2497302	01	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1F	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0.005	G	30.000	0.2727	8.18	8.18
C01DA02	C	2497302	02	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1F	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0.005	G	60.000	0.2285	13.71	13.71

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01DA02	(	1895905	01	NITRODYL	TTS	2.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx5cm ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0.005	G	15.000	0.4560	6.84	4.41
C01DA02	(	1895906	01	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0.005	G	30.000	0.2753	8.26	8.26
C01DA02	(	1895907	01	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0.005	G	45.000	0.2102	9.46	9.46
C01DA02	(	1895908	01	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0.005	G	60.000	0.1640	9.84	9.84
C01DA02	(	0434203	01	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 CM2)	Φ	BTx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0.005	G	30.000	0.3907	11.72	8.82
C01DA02	(	0434204	01	NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14 CI	Φ	BTx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0.005	G	60.000	0.2798	16.79	16.79
C01DA02	(	1880101	01	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	0.005	G	30.000	0.2467	7.40	7.40
C01DA02	(	1880102	01	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	0.005	G	60.000	0.1657	9.94	9.94
C01DA02	(	1880103	02	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	0.005	G	90.000	0.1441	12.97	12.97
C01DA02	(	2234301	01	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0.005	G	30.000	0.3907	11.72	8.82
C01DA02	(	2234302	01	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0.005	G	60.000	0.2798	16.79	16.79
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**															
C01DA02	(	2239604	01	NITROSYLON	SUBL.TAB	0.3MG/TAB	Φ	BTX50 σε φια/ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0.0025	G	6.000	0.1500	0.90	0.90
C01DA02	(	2239605	01	NITROSYLON	SUBL.TAB	0.6MG/TAB	Φ	BTX50 σε φια/ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0.0025	G	12.000	0.1500	1.80	1.80
C01DA08	**ISOSORBIDE DINITRATE**															
C01DA08	I:	0284301	01	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST: ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0.02	G	10.000	0.1380	1.38	1.38
C01E -Καρδιολογικά Σκευάσματα																
C01EA -Προσταγλανδίνες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01EA01	**ALPROSTADIL**															
C01EA01	A	1870101	01	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0.0005	G	5.000	35.8840	179.42	179.42
C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα																
C01EB G1 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**															
C01EB15	T	1162804	02	VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX60 (PVC. ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0.04	G	52.500	0.1806	9.48	9.48

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01EB18	**RANOLAZINE**															
C01EB18	**R**	2870701	01	RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30.000	2.3960	71.88	42.35
C01EB18	**R**	2870702	01	RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30.000	2.3960	71.88	42.35
C01EB18	**R**	2870703	01	RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30.000	2.3960	71.88	42.35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**															
C01EB15	**T**	1162802	01	VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0.04	G	30.000	0.2713	8.14	8.14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**															
C01EB15	**T**	1162803	01	VASTAREL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0.04	G	30.000	0.2713	8.14	8.14
C01EB15	**T**	2314501	01	NOVAZIDINE	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FL x 60ML(γυα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.04	G	30.000	0.2100	6.30	6.30
C01EB15	**T**	2334601	01	ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.04	G	30.000	0.2170	6.51	6.51
C01EB G3 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01EB17	**IVABRADINE**															
C01EB17	**I**	2705701	03	PROCORALAN	F.C.TAB	5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2	TE	28.000	2.1336	59.74	59.74
C01EB17	**I**	2705702	03	PROCORALAN	F.C.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2	TE	28.000	2.1564	60.38	59.89
C01EB G4 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01EB10	**ADENOSINE**															
C01EB10	**A**	2209701	01	ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS A	0.015	G	2.400	13.1833	31.64	31.64
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης																

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02AC01	**CLONIDINE HYDROCHLORIDE**															
C02AC01	C	0219102	02	CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	0.00045	G	10.000	0.3090	3.09	3.09
C02AC05	**MOXONIDINE**															
C02AC05	M	2232001	02	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.0003	G	13.333	0.3773	5.03	4.34
C02AC05	M	2232002	02	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.0003	G	20.000	0.3855	7.71	6.52
C02AC05	M	2232003	02	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.0003	G	26.667	0.2692	7.18	7.18
C02AC05	M	2258901	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.0003	G	18.667	0.3862	7.21	6.08
C02AC05	M	2258902	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.0003	G	28.000	0.3471	9.72	9.12
C02AC05	M	2258903	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.0003	G	37.333	0.2957	11.04	11.04
C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες																
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02CA04	**DOXAZOSIN MESILATE**															
C02CA04	D	2250102	02	CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	14.000	0.3243	4.54	3.62
C02CA04	D	2250103	02	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX1BLISTX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	14.000	0.3636	5.09	3.62
C02CA04	D	2443902	01	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14.000	0.2600	3.64	3.64
C02CA04	D	2443903	01	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14.000	0.3064	4.29	3.62
C02CA04	D	2443902	02	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30.000	0.2170	6.51	6.51
C02CA04	D	2443903	02	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30.000	0.2557	7.67	7.67
C02L -Αντιυπερτασικά και Διουρητικά σε συνδυασμό																
C02LA -Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά σε συνδυασμό																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02LA01	**CHLORTALIDONE,RESERPINE**															
C02LA01	C	0304701	01	HYGROTON RESEF	TAB	(50+0,25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	1	TE	20.000	0.0565	1.13	1.13

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ																
C03A -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες																
C03AA -Θειαζίδες, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03AA03 HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C03AA03	Η	2806601	01	DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0.025	G	20.000	0.0345	0.69	0.69
C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών																
C03BA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C03BA11 INDAPAMIDE																
C03BA11	ΙΙ	1267602	01	FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0.0025	G	18.000	0.3722	6.70	6.70
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03BA04 CHLORTALIDONE																
C03BA04	C	0310401	01	HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	0.025	G	40.000	0.0510	2.04	2.04
C03BA11 INDAPAMIDE																
C03BA11	ΙΙ	1267601	01	FLUDEX	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0.0025	G	30.000	0.1500	4.50	4.50
C03C -Διουρητικά Υψηλής Οροφής																
C03CA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03CA01 FUROSEMIDE																
C03CA01	F	2288402	01	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0.04	G	12.000	0.1025	1.23	1.23
C03CA01	F	0362803	01	LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.04	G	12.000	0.1283	1.54	1.54
C03CA01	F	2288402	02	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0.04	G	36.000	0.0900	3.24	3.24

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
C03CA01	**FUROSEMIDE**															
C03CA01	F	2740403	01	FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.04	G	37.500	0.2768	10.38	10.38
C03CA01	F	2744202	01	RIOMID	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0.04	G	37.500	0.1928	7.23	7.23
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
C03CA01	**FUROSEMIDE**															
C03CA01	F	2740401	01	FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.04	G	15.000	0.4387	6.58	6.58
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C03CA01	**FUROSEMIDE**															
C03CA01	F	2751901	01	FUROSEMIDE/FRE:	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BT x 5 AMPS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI H	0.04	G	2.500	0.3280	0.82	0.82
C03CA01	F	2288401	01	HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0.04	G	2.500	0.6600	1.65	1.59
C03CA01	F	0362805	01	LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.04	G	2.500	0.8240	2.06	1.59
C03CA02	**BUMETANIDE**															
C03CA02	E	1217602	01	BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5AMPSx4I	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEO PHARMACEUT	0.001	G	10.000	0.8190	8.19	6.35
C03D -Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες																
C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης																
C03DA G1 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03DA01	**SPIRONOLACTONE**															
C03DA01	S	1265401	01	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0.075	G	6.667	0.3525	2.35	2.00
C03DA01	S	1265402	01	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0.075	G	26.667	0.2400	6.40	6.40
C03DA G2 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03DA04	**EPLERENONE**															
C03DA04	E	2650001	02	INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	20.000	1.4910	29.82	29.82
C03DA04	E	2650002	02	INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	20.000	1.5320	30.64	29.97
C03DA04	E	3012201	02	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	20.000	1.1930	23.86	23.86

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C03DA04	**E**	3012202	02	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	20.000	1.2255	24.51	24.51
C03DA04	**E**	2963901	03	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	20.000	1.1930	23.86	23.86
C03DA04	**E**	2963901	05	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	30.000	1.0497	31.49	31.49
C03DA04	**E**	2936701	01	EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	30.000	1.0497	31.49	31.49
C03DA04	**E**	2936601	01	LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	30.000	1.0497	31.49	31.49
C03DA04	**E**	2963902	03	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	20.000	1.1930	23.86	23.86
C03DA04	**E**	2963902	05	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	30.000	1.0497	31.49	31.49
C03E -Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό																
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03EA01	**AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C03EA01	**A**	0881301	01	MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30.000	0.1053	3.16	3.16
C03EA01	**A**	1893201	03	TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30.000	0.0840	2.52	2.52
C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03EB01	**FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE**															
C03EB01	**F**	1962701	01	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1.5	TE	18.667	0.3348	6.25	6.25
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ																
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων																
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C07AA05	**PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AA05	**F**	0129706	02	INDERAL	MOD.R.CA.H	80MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.16	G	14.000	0.3629	5.08	5.08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AA02	**OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AA02	**C**	0995202	01	TRASICOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0.16	G	10.000	0.3860	3.86	2.23
C07AA02	**C**	0995203	01	TRASICOR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0.16	G	20.000	0.4090	8.18	4.46

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C07AA03	**PINDOLOL**															
C07AA03	F	0346101	01	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0.015	G	10.000	0.3020	3.02	2.23
C07AA03	F	0346103	01	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0.015	G	14.000	0.3114	4.36	3.12
C07AA05	**PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AA05	F	0129704	01	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.16	G	7.500	0.2400	1.80	1.80
C07AA07	**SOTALOL HYDROCHLORIDE**															
C07AA07	S	2286301	03	SOTALOL/GENERIC	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.16	G	15.000	0.2113	3.17	3.17
C07AA07	S	2286302	03	SOTALOL/GENERIC	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.16	G	30.000	0.1590	4.77	4.77
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AB02	**METOPROLOL TARTRATE**															
C07AB02	M	1288702	01	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(ΣΕΒΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0.15	G	26.667	0.1597	4.26	4.26
C07AB03	**ATENOLOL**															
C07AB03	A	1976101	01	AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.075	G	28.000	0.0882	2.47	2.47
C07AB03	A	1798301	01	NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0.075	G	28.000	0.0882	2.47	2.47
C07AB03	A	1461404	01	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.075	G	28.000	0.1104	3.09	3.09
C07AB03	A	1461404	02	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.075	G	37.333	0.1013	3.78	3.78
C07AB03	A	1461405	01	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.075	G	18.667	0.1254	2.34	2.34
C07AB03	A	1461406	01	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.075	G	9.333	0.2518	2.35	2.35
C07AB05	**BETAXOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AB05	B	1869701	01	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0.02	G	28.000	0.1964	5.50	5.50
C07AB05	B	1869701	02	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0.02	G	14.000	0.2914	4.08	4.08
C07AB07	**BISOPROLOL FUMARATE**															
C07AB07	B	2989602	01	CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0.01	G	30.000	0.2143	6.43	6.43
C07AB07	B	2989601	01	CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0.01	G	15.000	0.2887	4.33	4.33
C07AB07	**BISOPROLOL HEMIFUMARATE**															
C07AB07	B	2565601	01	BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(3 BL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0.01	G	30.000	0.1717	5.15	5.15
C07AB08	**CELIPROLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AB08	C	1934003	01	SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.2	G	20.000	0.2745	5.49	5.49
C07AB08	C	2911601	01	ZILOVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0.2	G	20.000	0.2305	4.61	4.61

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C07AB12				**NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE**												
C07AB12	N	2742601	01	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	28.000	0.1904	5.33	5.33
C07AB12	N	2742601	02	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	28.000	0.1904	5.33	5.33
C07AB12	N	2293001	01	HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	0.005	G	28.000	0.2379	6.66	6.66
C07AB12	N	2742801	01	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0.005	G	28.000	0.1904	5.33	5.33
C07AB12	N	2742801	02	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0.005	G	28.000	0.1904	5.33	5.33
C07AB12	N	2293101	01	LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	0.005	G	28.000	0.2379	6.66	6.66
C07AB12	N	2768901	03	NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	28.000	0.1904	5.33	5.33
C07AB12	N	2794501	20	NEBIVOLOL/GENEF	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.005	G	28.000	0.1904	5.33	5.33
C07AB12	N	2892401	03	NOVIBLOCK	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (blist.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAMERC A.E.	0.005	G	28.000	0.1904	5.33	5.33
C07AB12	N	2934602	02	NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.005	G	28.000	0.1904	5.33	5.33
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C07AB09				**ESMOLOL HYDROCHLORIDE**												
C07AB09	E	2042603	01	BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	Φ	BTx1 BAGx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS E	2.5	G	1.000	126.9000	126.90	89.50
C07AB09	E	2042602	01	BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	N	BTx5 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS E	2.5	G	0.200	111.9000	22.38	17.90
C07AB09	E	2868702	01	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	BTx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORPHA-DEVEL HAI	2.5	G	1.000	89.5000	89.50	89.50
C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AG02				**CARVEDILOL**												
C07AG02	C	2617301	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0.1340	4.02	4.02
C07AG02	C	2617302	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0.2203	6.61	6.61
C07AG02	C	2617303	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0.1993	5.98	5.98
C07AG02	C	2617402	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28.000	0.1379	3.86	3.86
C07AG02	C	2617403	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28.000	0.2275	6.37	6.37
C07AG02	C	2617404	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28.000	0.1989	5.57	5.57
C07AG02	C	2623602	01	CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	28.000	0.1379	3.86	3.86
C07AG02	C	2623603	01	CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	28.000	0.2275	6.37	6.37
C07AG02	C	2623604	01	CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	28.000	0.1989	5.57	5.57

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C07AG02	(	2063001	01	DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28.000	0.2489	6.97	6.97
C07AG02	(	2063003	01	DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28.000	0.1729	4.84	4.84
C07AG02	(	2063004	01	DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28.000	0.2846	7.97	7.97
C07B -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες																
C07BB -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07BB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C07BB12	N	2767501	03	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.3111	8.71	8.71
C07BB12	N	2767502	03	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.3475	9.73	8.97
C07BB12	N	2767601	03	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28.000	0.3111	8.71	8.71
C07BB12	N	2767602	03	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28.000	0.3475	9.73	8.97
C07C -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά																
C07CA -β- Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07CA03 CLOPAMIDE,PINDOLOL																
C07CA03	(	1738501	01	VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	30.000	0.2753	8.26	8.26
C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07CB03 ATENOLOL,CHLORTALIDONE																
C07CB03	A	1886101	01	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28.000	0.2011	5.63	5.63
C07CB03	A	1886102	01	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28.000	0.1746	4.89	4.89
C07F -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά																
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά																

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C07FB02	**FELODIPINE,METOPROLOL SUCCINATE**															
C07FB02	**F**	2219101	01	LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28.000	0.5168	14.47	14.47
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ																
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία																
C08CA -Παράγωγα διυδροπυριδίνης																
C08CA G1 -Παράγωγα διυδροπυριδίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08CA02	**FELODIPINE**															
C08CA02	**F**	1978901	02	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.005	G	56.000	0.1595	8.93	8.93
C08CA02	**F**	1978902	02	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.005	G	28.000	0.2796	7.83	7.83
C08CA03	**ISRADIPINE**															
C08CA03	**I:**	1995803	01	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0.005	G	30.000	0.2953	8.86	8.86
C08CA05	**NIFEDIPINE**															
C08CA05	**N**	1165701	01	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.03	G	20.000	0.1945	3.89	3.89
C08CA05	**N**	1165706	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.03	G	28.000	0.2907	8.14	8.14
C08CA05	**N**	1165707	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.03	G	56.000	0.1623	9.09	9.09
C08CA05	**N**	1165713	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL.2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.03	G	18.667	0.3664	6.84	2.91
C08CA05	**N**	1945601	01	CORACTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.03	G	20.000	0.3040	6.08	3.12
C08CA05	**N**	1788102	01	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0.03	G	20.000	0.1560	3.12	3.12
C08CA05	**N**	1949003	01	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0.03	G	20.000	0.1560	3.12	3.12
C08CA07	**NISOLDIPINE**															
C08CA07	**N**	2036103	01	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	28.000	0.4914	13.76	4.37
C08CA07	**N**	2036104	01	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	28.000	0.7182	20.11	4.37
C08CA12	**BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE**															
C08CA12	**E**	2487201	02	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx 28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM/	0.01	G	28.000	0.5393	15.10	4.37
C08CA12	**E**	2487202	02	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM/	0.01	G	56.000	0.3764	21.08	8.74

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08CA01	**AMLODIPINE BESYLATE**															
C08CA01	A	2707801	02	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2707802	02	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2584301	02	AGGOVASK	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2584302	02	AGGOVASK	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2756201	03	ALDOSION	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2756202	03	ALDOSION	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2714101	03	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2714102	03	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2818801	05	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2818802	05	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2300901	03	AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2300902	03	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2601601	03	AMLODIPINE BESIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2601602	03	AMLODIPINE BESIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2806501	05	AMLODIPINE BESIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2806502	06	AMLODIPINE BESIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2559701	01	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2559701	02	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2559702	01	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2559702	02	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2572501	02	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2572502	02	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2559801	01	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2559802	01	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2664501	02	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0.005	G	28.000	0.2157	6.04	6.04
C08CA01	A	2664501	04	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0.005	G	28.000	0.2157	6.04	6.04
C08CA01	A	2664502	02	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2621601	05	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2621602	05	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2583801	02	AMODIPAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C08CA01	A	2583802	02	AMODIPAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2579202	02	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2600201	01	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2600201	02	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.005	G	28.000	0.2157	6.04	6.04
C08CA01	A	2600202	01	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2600202	02	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2634401	01	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2634401	02	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2634402	02	EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2588901	01	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2588901	02	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2588902	01	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2588902	02	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2501901	01	KARPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΞ	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2584401	03	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HE	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2584402	03	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HE	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	3027901	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	5 MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	3027902	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2703801	03	NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0.005	G	28.000	0.2157	6.04	6.04
C08CA01	A	2703802	02	NORFAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2585801	01	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2585802	01	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2780602	05	NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2676701	02	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2676702	02	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2043001	02	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0.005	G	14.000	0.3221	4.51	2.73
C08CA01	A	2043002	02	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0.005	G	28.000	0.2421	6.78	6.78
C08CA01	A	2837801	02	PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2837802	02	PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2619302	01	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2619302	02	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2627201	02	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.005	G	28.000	0.2157	6.04	6.04

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C08CA01	A	2627202	01	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2642201	03	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2642202	03	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2601101	02	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2601101	03	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2601102	02	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2601102	03	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2300902	01	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2627202	02	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2642201	02	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2642202	02	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2664502	04	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2714101	01	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2714101	02	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.005	G	28.000	0.2157	6.04	6.04
C08CA01	A	2714102	01	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2714102	02	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2559801	02	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx 28(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0.005	G	28.000	0.2157	6.04	6.04
C08CA01	A	2559802	02	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2796901	02	AWADIK	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 30 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0.005	G	30.000	0.2157	6.47	6.47
C08CA01	A	2796902	02	AWADIK	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 30 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA01	A	2584401	02	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0.005	G	14.000	0.2579	3.61	3.61
C08CA01	A	2584402	02	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	**AMLODIPINE MALEATE**															
C08CA01	A	2614901	04	AMLODIPINE MALE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.005	G	28.000	0.2157	6.04	6.04
C08CA01	A	2614902	02	AMLODIPINE MALE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.005	G	28.000	0.1939	5.43	5.43
C08CA01	A	2614902	04	AMLODIPINE MALE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2630202	03	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0.005	G	56.000	0.1614	9.04	9.04
C08CA01	A	2630202	04	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0.005	G	60.000	0.1615	9.69	9.69
C08CA03	**ISRADIPINE**															
C08CA03	I	1995801	01	LOMIR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx56 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	0.005	G	28.000	0.4286	12.00	5.46

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C08CA05	**NIFEDIPINE**															
C08CA05	N	1165702	01	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.03	G	8.333	0.3876	3.23	1.63
C08CA05	N	1165703	01	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.03	G	16.667	0.1926	3.21	3.21
C08CA05	N	1788101	01	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0.03	G	16.667	0.1542	2.57	2.57
C08CA05	N	1949004	01	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.03	G	16.667	0.1542	2.57	2.57
C08CA07	**NISOLDIPINE**															
C08CA07	N	2036101	01	SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30.000	0.2857	8.57	8.57
C08CA08	**NITRENDIPINE**															
C08CA08	N	1929201	01	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30.000	0.2847	8.54	8.54
C08CA08	N	1929202	01	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30.000	0.2910	8.73	8.73
C08CA08	N	2058301	01	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30.000	0.2330	6.99	6.99
C08CA08	N	2063701	01	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30.000	0.2330	6.99	6.99
C08CA08	N	2030201	01	NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	30.000	0.2330	6.99	6.99
C08CA08	N	2604501	01	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	TE	30.000	0.2330	6.99	6.99
C08CA09	**LACIDIPINE**															
C08CA09	L	2017602	04	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0.004	G	28.000	0.2025	5.67	5.67
C08CA09	L	2426502	03	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0.004	G	28.000	0.2025	5.67	5.67
C08CA09	L	2085602	02	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	0.004	G	28.000	0.1839	5.15	5.15
C08CA11	**MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**															
C08CA11	M	2536602	02	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	0.01	G	56.000	0.2363	13.23	13.23
C08CA11	M	3000701	01	PRESIDIN/BENNET	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0.01	G	28.000	0.2114	5.92	5.92
C08CA11	M	3000702	01	PRESIDIN/BENNET	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0.01	G	56.000	0.1889	10.58	10.58
C08CA13	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE**															
C08CA13	L	2719501	03	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0.01	G	28.000	0.2689	7.53	7.53
C08CA13	L	2719502	03	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0.01	G	56.000	0.3064	17.16	10.93
C08CA13	L	2333301	02	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0.01	G	28.000	0.2689	7.53	7.53
C08CA13	L	2333302	03	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0.01	G	56.000	0.3064	17.16	10.93
C08CA13	L	2818501	03	LERCANIDIPIN/ACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0.01	G	28.000	0.2796	7.83	7.83

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08CA05	**NIFEDIPINE**															
C08CA05	N	1165704	01	ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.03	G	0.167	84.4910	14.11	14.11
C08CA G2 -Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08CA06	**NIMODIPINE**															
C08CA06	N	2061301	01	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0.3	G	3.000	2.0900	6.27	6.04
C08CA06	N	2067601	01	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.3	G	3.000	2.0900	6.27	6.04
C08CA06	N	2272801	01	MYODIPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.3	G	3.000	2.0900	6.27	6.04
C08CA06	N	2093301	01	NIMODIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	REMEDINA ABEE	0.3	G	3.000	2.0900	6.27	6.04
C08CA06	N	1932502	01	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.3	G	3.000	2.6133	7.84	6.04
C08CA06	N	2562901	05	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0.3	G	9.000	1.7422	15.68	15.68
C08CA06	N	2040402	01	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0.3	G	3.000	2.0900	6.27	6.04
C08CA06	N	2037101	01	STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	0.3	G	3.000	2.0900	6.27	6.04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08CA06	**NIMODIPINE**															
C08CA06	N	1932501	01	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0.05	G	0.200	39.7500	7.95	7.95
C08CA06	N	2562902	01	NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0.05	G	0.200	31.8000	6.36	6.36
C08D -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά																
C08DA -Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08DA01	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**															
C08DA01	V	0501906	01	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.24	G	20.000	0.2445	4.89	4.89

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DA01	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**														
C08DA01	****	0501907	01	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.24 G	5.000	0.2280	1.14	1.14
C08DA01	****	0501908	01	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.24 G	6.667	0.1965	1.31	1.31
C08DA01	****	0501909	01	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.24 G	10.000	0.2140	2.14	2.14
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08DA01	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**														
C08DA01	****	0501904	01	ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.24 G	0.104	17.7885	1.85	1.85
C08DB -Παράγωγα βενζοθειαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DB01	**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**														
C08DB01	**[**	2011701	01	CARDIL	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.24 G	7.500	0.2120	1.59	1.59
C08DB01	**[**	2011702	02	CARDIL	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.24 G	22.500	0.2480	5.58	5.58
C08DB01	**[**	2011704	02	CARDIL	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28(4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.24 G	35.000	0.2023	7.08	7.08
C08DB01	**[**	2047703	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.24 G	10.000	0.3710	3.71	2.72
C08DB01	**[**	2047704	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.24 G	21.000	0.2819	5.92	5.92
C08DB01	**[**	2047705	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.24 G	28.000	0.2018	5.65	5.65
C08DB01	**[**	2047706	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.24 G	35.000	0.2023	7.08	7.08
C08DB01	**[**	1791106	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.24 G	35.000	0.2526	8.84	8.84
C08DB01	**[**	1791107	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.24 G	25.000	0.3332	8.33	6.79
C08DB01	**[**	1791104	03	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.24 G	11.250	0.5253	5.91	3.06
C08DB01	**[**	1791105	03	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.24 G	15.000	0.4467	6.70	4.08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DB01	**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**														
C08DB01	**[**	2011706	01	CARDIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0.24 G	7.500	0.4667	3.50	3.50
C08DB01	**[**	2047702	01	DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.24 G	7.500	0.4667	3.50	3.50

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C08DB01	D	1908702	01	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0.24	G	7.500	0.4667	3.50	3.50
C08DB01	D	2040001	01	MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.24	G	7.500	0.4667	3.50	3.50
C08DB01	D	1791101	01	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS	0.24	G	7.500	0.5827	4.37	3.50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08DB01	**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**															
C08DB01	D	1791103	01	TILDIEM	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	N	BTx20 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS	0.01925	G	103.896	0.4246	44.11	44.11
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ																
C09A -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς																
C09AA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09AA01	**CAPTOPRIL**															
C09AA01	C	1715801	03	CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0.05	G	7.000	0.4586	3.21	1.01
C09AA01	C	1715802	03	CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 (ΣΕ BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0.05	G	14.000	0.3471	4.86	2.02
C09AA01	C	2056902	01	NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0.05	G	20.000	0.2480	4.96	4.96
C09AA02	**ENALAPRIL MALEATE**															
C09AA02	E	1127703	01	ANALEPT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0.01	G	20.000	0.1925	3.85	3.85
C09AA02	E	2469804	15	ENALAPRIL MALEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.01	G	20.000	0.1750	3.50	3.50
C09AA02	E	0905902	04	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0.01	G	60.000	0.1463	8.78	8.78
C09AA02	E	1902901	01	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.01	G	20.000	0.2405	4.81	4.81
C09AA02	E	1902902	01	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.01	G	15.000	0.2680	4.02	4.02
C09AA02	E	1802103	02	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.01	G	60.000	0.1463	8.78	8.78
C09AA02	E	1802103	01	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.01	G	20.000	0.1750	3.50	3.50
C09AA03	**LISINOPRIL DIHYDRATE**															
C09AA03	L	2071702	01	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0.01	G	20.000	0.1845	3.69	3.69
C09AA03	L	2069602	02	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0.01	G	28.000	0.1525	4.27	4.27
C09AA03	L	2070302	02	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.01	G	28.000	0.1525	4.27	4.27
C09AA03	L	2070302	04	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0.01	G	56.000	0.1154	6.46	6.46

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C09AA03	L	2466803	02 MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0.01 G	60.000	0.1117	6.70	6.70
C09AA03	L	2466802	01 MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0.01 G	14.000	0.2636	3.69	3.69
C09AA03	L	2050003	02 NAFORDYL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.01 G	56.000	0.1154	6.46	6.46
C09AA03	L	2064102	01 PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0.01 G	20.000	0.1845	3.69	3.69
C09AA03	L	2294902	02 PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.01 G	60.000	0.1117	6.70	6.70
C09AA03	L	2294903	02 PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.01 G	80.000	0.1123	8.98	8.98
C09AA03	L	2294903	03 PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.01 G	120.000	0.0963	11.55	11.55
C09AA03	L	1963101	01 PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.01 G	15.000	0.2367	3.55	3.55
C09AA03	L	1963102	01 PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.01 G	20.000	0.2310	4.62	4.62
C09AA03	L	2063803	02 THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	0.01 G	60.000	0.1117	6.70	6.70
C09AA03	L	2092402	02 TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COUP ABEE	0.01 G	60.000	0.1117	6.70	6.70
C09AA03	L	2270001	02 VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0.01 G	56.000	0.1154	6.46	6.46
C09AA03	L	2040303	02 VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0.01 G	56.000	0.1154	6.46	6.46
C09AA03	L	2040304	02 VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0.01 G	120.000	0.0963	11.55	11.55
C09AA03	L	2035801	01 Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0.01 G	14.000	0.1893	2.65	2.65
C09AA03	L	2035802	01 Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0.01 G	14.000	0.2721	3.81	3.81
C09AA03	L	2035803	01 Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0.01 G	28.000	0.1525	4.27	4.27
C09AA03	L	1962801	02 ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.01 G	14.000	0.2364	3.31	3.31
C09AA03	L	1962802	01 ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.01 G	14.000	0.3407	4.77	2.02
C09AA03	L	1962803	02 ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0.01 G	56.000	0.1443	8.08	8.08
C09AA03	L	2561301	02 PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0.01 G	56.000	0.1154	6.46	6.46
C09AA03	L	2069602	03 ICORAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0.01 G	60.000	0.1117	6.70	6.70
C09AA04	**PERINDOPRIL ARGININE**													
C09AA04	F	1971905	05 COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0.005 G	30.000	0.3580	10.74	4.33
C09AA04	F	1971906	05 COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0.005 G	60.000	0.2663	15.98	15.98
C09AA05	**RAMIPRIL**													
C09AA05	F	2814101	01 PIRAMIL	TAB	1,25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0.0025 G	15.000	0.3047	4.57	2.17
C09AA05	F	2814102	01 PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0.0025 G	20.000	0.2925	5.85	5.85
C09AA05	F	2814103	01 PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0.0025 G	40.000	0.1753	7.01	7.01
C09AA05	F	2017302	01 TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.0025 G	20.000	0.3660	7.32	2.89
C09AA05	F	2017303	01 TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0.0025 G	40.000	0.2190	8.76	8.76

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09AA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA06	C	2005401	01 ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.015	G	9.333	0.4189	3.91	1.35
C09AA06	C	2005402	02 ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.015	G	37.333	0.2526	9.43	9.43
C09AA06	C	2005404	04 ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.015	G	74.667	0.1363	10.18	10.18
C09AA06	C	2655902	02 QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.015	G	18.667	0.2416	4.51	4.51
C09AA06	C	2655902	03 QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0.015	G	37.333	0.2020	7.54	7.54
C09AA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA07	E	1985701	01 CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0.0075	G	18.667	0.2620	4.89	4.89
C09AA07	E	1985702	01 CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0.0075	G	18.667	0.2620	4.89	4.89
C09AA07	E	1985703	01 CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0.0075	G	37.333	0.1990	7.43	7.43
C09AA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE**														
C09AA08	C	2003302	01 VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0.0025	G	56.000	0.1946	10.90	10.90
C09AA08	C	2003303	01 VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0.0025	G	12.000	0.3583	4.30	1.73
C09AA08	C	2003304	01 VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTχ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0.0025	G	28.000	0.2689	7.53	7.53
C09AA09	**FOSINOPRIL SODIUM**														
C09AA09	F	2001503	02 MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	0.015	G	18.667	0.3525	6.58	2.70
C09AA10	**TRANDOLAPRIL**														
C09AA10	T	2732802	01 DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.002	G	14.000	0.2536	3.55	3.55
C09AA10	T	2732803	03 DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.002	G	28.000	0.2157	6.04	6.04
C09AA10	T	2732804	02 DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.002	G	56.000	0.1793	10.04	10.04
C09AA10	T	2095402	01 ODRIK	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0.002	G	28.000	0.1771	4.96	4.96
C09AA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM**														
C09AA15	Z	2443102	02 ZOFEPRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	14.000	0.3886	5.44	2.02
C09AA15	Z	2443103	02 ZOFEPRIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.3475	9.73	4.04
C09AA15	Z	2443003	02 ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28.000	0.3475	9.73	4.04
C09AA16	**IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA16	I	2411502	03 TANATRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.01	G	14.000	0.3986	5.58	2.02
C09AA16	I	2411503	03 TANATRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.01	G	28.000	0.2846	7.97	7.97
C09AA16	I	2411504	03 TANATRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.01	G	56.000	0.2075	11.62	11.62

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09B -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί																
C09BA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA01	**C**	2093101	01	ANASTOL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	REMEDINA ABEE	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA01	**C**	2098901	01	CAPTOSPES+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA01	**C**	2045001	01	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA01	**C**	2060601	01	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA01	**C**	2057301	01	NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA01	**C**	2059501	01	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA01	**C**	2073301	01	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA01	**C**	1997201	01	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	20.000	0.3060	6.12	6.12
C09BA01	**C**	2247301	01	ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA01	**C**	2009901	02	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	20.000	0.3060	6.12	6.12
C09BA01	**C**	2669001	01	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	20.000	0.2455	4.91	4.91
C09BA02	**ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA02	**E**	2040101	01	BUMEFTYL	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	10.000	0.4990	4.99	3.45
C09BA02	**E**	1991701	01	CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10.000	0.5940	5.94	3.45
C09BA02	**E**	2068501	02	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30.000	0.3620	10.86	10.34
C09BA02	**E**	2087601	02	NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COUP ABEE	1	TE	30.000	0.3620	10.86	10.34
C09BA02	**E**	2349401	03	PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	30.000	0.3620	10.86	10.34
C09BA02	**E**	2200501	01	PROTAL COMPLEX	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	TE	10.000	0.4990	4.99	3.45
C09BA02	**E**	2249701	01	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10.000	0.5940	5.94	3.45
C09BA02	**E**	2069001	03	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30.000	0.3130	9.39	9.39
C09BA02	**E**	2069001	01	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	10.000	0.3750	3.75	3.45
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA03	**L**	2643901	03	LISINOPRIL+HCTZ/	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 ΣΕ PV(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28.000	0.1721	4.82	4.82
C09BA03	**L**	2027701	02	PRINZIDE	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10.000	0.5840	5.84	3.45
C09BA03	**L**	2027801	01	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.4200	5.88	4.82
C09BA03	**L**	2807201	03	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30.000	0.1937	5.81	5.81
C09BA03	**L**	2807201	11	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14.000	0.2743	3.84	3.84
C09BA03	**L**	2807202	03	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30.000	0.1670	5.01	5.01

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09BA03 L	2807202	14	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14.000	0.3536	4.95	4.82
C09BA04	**PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE**														
C09BA04 F	2411304	04	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0.3160	9.48	9.48
C09BA04 F	2411305	04	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0.3220	9.66	9.66
C09BA04 F	2411306	04	PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0.4597	13.79	10.34
C09BA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE**														
C09BA04 F	2709501	01	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	30.000	0.3450	10.35	10.34
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA05 F	2823901	02	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	1	TE	20.000	0.3575	7.15	6.89
C09BA05 F	2240302	01	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	20.000	0.4470	8.94	6.89
C09BA05 F	2781802	03	RAMIPRIL+HCTZ/TE	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	20.000	0.3575	7.15	6.89
C09BA05 F	2781802	04	RAMIPRIL+HCTZ/TE	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28.000	0.3214	9.00	9.00
C09BA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA06 C	2062502	02	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28.000	0.2846	7.97	7.97
C09BA06 C	2620101	02	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	28.000	0.2275	6.37	6.37
C09BA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA07 E	2065901	01	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	1	TE	14.000	0.3286	4.60	4.60
C09BA07 E	2065902	01	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	1	TE	14.000	0.3907	5.47	4.82
C09BA07 E	2065903	01	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	1	TE	14.000	0.5550	7.77	4.82
C09BA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA08 C	2231101	01	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28.000	0.5639	15.79	9.65
C09BA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09BA15 Z	2650801	01	ZOFEPRIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.4061	11.37	9.65
C09BA15 Z	2650701	01	ZOPRANOL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28.000	0.4061	11.37	9.65
C09BB -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C09BB05	**FELODIPINE,RAMIPRIL**														
C09BB05 F	2390302	05	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	28.000	0.7764	21.74	19.23
C09BB05 F	2390502	03	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28.000	0.6879	19.26	19.23
C09BB10	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL**														
C09BB10 V	2307003	01	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	30.000	0.3790	11.37	11.37

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09BB06	**ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE**															
C09BB06	**E**	2563001	01	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	30.000	0.6920	20.76	14.04
C09BB06	**E**	2563101	02	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30.000	0.6920	20.76	14.04
C09BB02	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE**															
C09BB02	**L**	2798501	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	1	TE	28.000	0.5329	14.92	13.10
C09BB02	**L**	2798502	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	1	TE	28.000	0.5768	16.15	13.10
C09BB02	**L**	2798601	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1	TE	28.000	0.5329	14.92	13.10
C09BB02	**L**	2798602	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1	TE	28.000	0.5768	16.15	13.10
C09BB04	**PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE**															
C09BB04	**F**	2773201	07	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0.3563	10.69	10.69
C09BB04	**F**	2773202	07	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0.3253	9.76	9.76
C09BB04	**F**	2773203	07	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0.4290	12.87	12.87
C09BB04	**F**	2773204	07	COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30.000	0.4733	14.20	14.04
C09BB12	**DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**															
C09BB12	**D**	2699201	02	VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	1	TE	28.000	0.7125	19.95	13.10
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Αμιγείς																
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης ΙΙ, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09CA01	**LOSARTAN POTASSIUM**															
C09CA01	**L**	2238801	04	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28.000	0.3611	10.11	10.11
C09CA01	**L**	2238803	04	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	20.000	0.7200	14.40	10.18
C09CA01	**L**	2795302	03	COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	28.000	0.5096	14.27	14.25
C09CA01	**L**	2637702	03	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	28.000	0.5182	14.51	14.25
C09CA01	**L**	2725102	02	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20.000	0.5755	11.51	10.18
C09CA01	**L**	2637802	03	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	28.000	0.5182	14.51	14.25
C09CA01	**L**	2637802	04	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30.000	0.5087	15.26	15.26
C09CA01	**L**	2857901	04	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28.000	0.3050	8.54	8.54
C09CA01	**L**	2857902	04	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28.000	0.5182	14.51	14.25

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09CA01	**L**	2732103	02 LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28.000	0.3050	8.54	8.54
C09CA01	**L**	2732104	02 LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28.000	0.5182	14.51	14.25
C09CA01	**L**	2899401	04 LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30.000	0.2953	8.86	8.86
C09CA01	**L**	2899402	04 LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30.000	0.5087	15.26	15.26
C09CA01	**L**	2790702	04 LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0.5087	15.26	15.26
C09CA01	**L**	2790701	04 LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0.2953	8.86	8.86
C09CA01	**L**	2861101	03 LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	30.000	0.5087	15.26	15.26
C09CA01	**L**	2730402	02 LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	20.000	0.5755	11.51	10.18
C09CA01	**L**	2730402	03 LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	28.000	0.5204	14.57	14.25
C09CA01	**L**	2727402	02 LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	20.000	0.5755	11.51	10.18
C09CA01	**L**	2727402	03 LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30.000	0.5087	15.26	15.26
C09CA01	**L**	2693102	04 MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28.000	0.5182	14.51	14.25
C09CA01	**L**	2678901	03 OZARIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30.000	0.2953	8.86	8.86
C09CA01	**L**	2678902	02 OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	20.000	0.5755	11.51	10.18
C09CA01	**L**	2678902	03 OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30.000	0.5087	15.26	15.26
C09CA01	**L**	2686202	02 PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	20.000	0.5755	11.51	10.18
C09CA01	**L**	2762802	01 PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1	TE	20.000	0.5755	11.51	10.18
C09CA01	**L**	2628002	03 RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28.000	0.5182	14.51	14.25
C09CA01	**L**	2637702	01 HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	10.000	0.6900	6.90	5.09
C09CA01	**L**	2637802	01 LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	10.000	0.6900	6.90	5.09
C09CA01	**L**	2693102	05 MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30.000	0.5087	15.26	15.26
C09CA02	**EPROSARTAN MESILATE**														
C09CA02	**E**	2360104	02 EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28.000	0.6989	19.57	14.25
C09CA02	**E**	2360003	13 TEVETEN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28.000	0.2861	8.01	8.01
C09CA02	**E**	2360004	02 TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28.000	0.6989	19.57	14.25
C09CA03	**VALSARTAN**														
C09CA03	**V**	2802802	02 AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28.000	0.2861	8.01	8.01
C09CA03	**V**	2802803	02 AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28.000	0.2643	7.40	7.40
C09CA03	**V**	2471903	25 DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.4221	5.91	5.91
C09CA03	**V**	2471904	25 DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.5014	7.02	7.02
C09CA03	**V**	2471905	25 DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.6307	8.83	7.12

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09CA03	\	2471906	02	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.8407	11.77	7.12
C09CA03	\	2328703	25	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.4221	5.91	5.91
C09CA03	\	2328704	25	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.5014	7.02	7.02
C09CA03	\	2328705	01	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.6307	8.83	7.12
C09CA03	\	2328705	25	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.6307	8.83	7.12
C09CA03	\	2328706	02	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.8407	11.77	7.12
C09CA03	\	2328706	28	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 [BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14.000	0.7086	9.92	7.12
C09CA03	\	2806401	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14.000	0.4786	6.70	6.70
C09CA03	\	2806402	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14.000	0.3371	4.72	4.72
C09CA03	\	2806403	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14.000	0.3114	4.36	4.36
C09CA03	\	2834601	03	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14.000	0.4786	6.70	6.70
C09CA03	\	2834602	02	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14.000	0.3371	4.72	4.72
C09CA03	\	2834603	02	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14.000	0.3114	4.36	4.36
C09CA03	\	2834604	04	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14.000	0.5379	7.53	7.12
C09CA03	\	2802801	01	AVALSAN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14.000	0.4786	6.70	6.70
C09CA03	\	2802802	01	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14.000	0.3371	4.72	4.72
C09CA03	\	2802803	01	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14.000	0.3114	4.36	4.36
C09CA04	**IRBESARTAN**															
C09CA04	II	2339001	01	APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28.000	0.3536	9.90	9.90
C09CA04	II	2339002	01	APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28.000	0.4518	12.65	12.65
C09CA04	II	2339003	01	APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28.000	0.7000	19.60	14.25
C09CA04	II	2338801	01	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28.000	0.3536	9.90	9.90
C09CA04	II	2338802	01	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28.000	0.4518	12.65	12.65
C09CA04	II	2338803	01	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28.000	0.6511	18.23	14.25
C09CA04	II	2927502	04	IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30.000	0.3470	10.41	10.41
C09CA04	II	2927503	04	IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30.000	0.4687	14.06	14.06
C09CA04	II	2807401	01	BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0.2689	7.53	7.53
C09CA04	II	2807402	01	BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0.3471	9.72	9.72
C09CA04	II	2807403	01	BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0.4689	13.13	13.13
C09CA06	**CANDESARTAN CILEXETIL**															
C09CA06	(	2366103	01	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.4207	5.89	5.89
C09CA06	(	2366104	01	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.4757	6.66	6.66

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09CA06	C	2366105	02	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.6821	9.55	7.12
C09CA06	C	2366102	01	ATACAND	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.3250	4.55	4.55
C09CA06	C	2776301	05	FYRONEXE	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30.000	0.2347	7.04	7.04
C09CA06	C	2776302	05	FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30.000	0.2920	8.76	8.76
C09CA06	C	2776303	05	FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30.000	0.3577	10.73	10.73
C09CA06	C	2776304	05	FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30.000	0.4800	14.40	14.40
C09CA07	**TELMISARTAN**															
C09CA07	T	2388701	02	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28.000	0.4143	11.60	11.60
C09CA07	T	2388702	02	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28.000	0.5193	14.54	14.25
C09CA07	T	2388601	02	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28.000	0.4143	11.60	11.60
C09CA07	T	2388602	02	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28.000	0.5193	14.54	14.25
C09CA07	T	2388603	02	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28.000	0.3154	8.83	8.83
C09CA07	T	2879102	02	TELGRECO	TAB	40MG/TAB (Γενόσημ	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28.000	0.3314	9.28	9.28
C09CA07	T	2879103	02	TELGRECO	TAB	80MG/TAB (Γενόσημ	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28.000	0.4154	11.63	11.63
C09CA07	T	3010201	02	TELMISARTAN ACT	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0.2521	7.06	7.06
C09CA07	T	3010202	02	TELMISARTAN ACT	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0.3314	9.28	9.28
C09CA07	T	3010203	02	TELMISARTAN ACT	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0.4154	11.63	11.63
C09CA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL**															
C09CA08	C	2587101	02	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.5364	15.02	14.25
C09CA08	C	2587102	02	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.7332	20.53	14.25
C09CA08	C	2587103	02	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.7825	21.91	14.25
C09CA08	C	2587001	02	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28.000	0.5364	15.02	14.25
C09CA08	C	2587002	02	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28.000	0.7332	20.53	14.25
C09CA08	C	2587003	02	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28.000	0.7825	21.91	14.25

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C09CA03	**VALSARTAN**															
C09CA03	V	2328707	01	DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0.08	G	6.000	0.8550	5.13	5.13

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Συνδυασμοί

C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης ΙΙ σε συνδυασμό με διουρητικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C09DA01	L	2793101	03	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	28.000	0.3879	10.86	10.86
C09DA01	L	2793102	03	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	28.000	0.2936	8.22	8.22
C09DA01	L	2921102	04	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28.000	0.4804	13.45	11.17
C09DA01	L	2921103	04	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28.000	0.4732	13.25	11.17
C09DA01	L	2745801	03	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	TE	28.000	0.3879	10.86	10.86
C09DA01	L	2853701	03	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30.000	0.3803	11.41	11.41
C09DA01	L	2853702	03	HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30.000	0.2840	8.52	8.52
C09DA01	L	2303801	03	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	20.000	0.5380	10.76	7.98
C09DA01	L	2303803	04	HYZAAR FORTE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28.000	0.6007	16.82	11.17
C09DA01	L	2929902	02	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14.000	0.5679	7.95	5.59
C09DA01	L	2929903	02	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14.000	0.5679	7.95	5.59
C09DA01	L	2790901	03	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28.000	0.3879	10.86	10.86
C09DA01	L	2790901	04	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28.000	0.3879	10.86	10.86
C09DA01	L	2790902	03	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28.000	0.2936	8.22	8.22
C09DA01	L	2790902	04	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28.000	0.2936	8.22	8.22
C09DA01	L	2858001	04	LOROTENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28.000	0.3879	10.86	10.86
C09DA01	L	2849801	02	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30.000	0.3803	11.41	11.41
C09DA01	L	2849802	02	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30.000	0.2840	8.52	8.52
C09DA01	L	2899501	04	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30.000	0.3803	11.41	11.41
C09DA01	L	2899502	04	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30.000	0.2840	8.52	8.52
C09DA01	L	2790802	04	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0.2840	8.52	8.52
C09DA01	L	2790801	04	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0.3803	11.41	11.41
C09DA01	L	2779302	05	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30.000	0.4653	13.96	11.97
C09DA01	L	2779302	06	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30.000	0.4653	13.96	11.97
C09DA01	L	2779303	06	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30.000	0.2840	8.52	8.52
C09DA01	L	2751201	03	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28.000	0.3879	10.86	10.86
C09DA01	L	2751202	03	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28.000	0.2936	8.22	8.22

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09DA01	L	2764201	03	NORMATENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS`	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	28.000	0.3879	10.86	10.86
C09DA01	L	2741702	02	PRESS-DOWN-PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	20.000	0.3285	6.57	6.57
C09DA01	L	2807701	02	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	20.000	0.3285	6.57	6.57
C09DA01	L	2807701	03	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28.000	0.2936	8.22	8.22
C09DA01	L	2853701	02	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	20.000	0.4540	9.08	7.98
C09DA01	L	2741701	03	PRESS-DOWN-PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIS`	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	30.000	0.3803	11.41	11.41
C09DA02	**EPROSARTAN MESILATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA02	E	2700001	02	EPRATENZ PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT(	1	TE	28.000	0.7550	21.14	11.17
C09DA02	E	2637001	02	TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT(	1	TE	28.000	0.7550	21.14	11.17
C09DA03	**VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA03	\	2472001	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.4371	6.12	5.59
C09DA03	\	2472002	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.5600	7.84	5.59
C09DA03	\	2472003	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.5714	8.00	5.59
C09DA03	\	2472004	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.9350	13.09	5.59
C09DA03	\	2472005	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.9679	13.55	5.59
C09DA03	\	2388901	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.4893	6.85	5.59
C09DA03	\	2388902	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.5600	7.84	5.59
C09DA03	\	2388903	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.5714	8.00	5.59
C09DA03	\	2388904	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	0.9629	13.48	5.59
C09DA03	\	2388905	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14.000	1.0300	14.42	5.59
C09DA03	\	2760001	02	VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14.000	0.3929	5.50	5.50
C09DA03	\	2760002	02	VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14.000	0.4414	6.18	5.59
C09DA04	**IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA04	I	2396705	02	COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA E	1	TE	28.000	0.5764	16.14	11.17
C09DA04	I	2396701	01	COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA E	1	TE	28.000	0.4393	12.30	11.17
C09DA04	I	2396702	01	COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA E	1	TE	28.000	0.5979	16.74	11.17
C09DA04	I	2447005	02	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28.000	0.5764	16.14	11.17
C09DA04	I	2447001	01	KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28.000	0.4393	12.30	11.17
C09DA04	I	2447002	01	KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28.000	0.5979	16.74	11.17
C09DA04	I	2902803	01	IRBEPRESS PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30.000	0.4467	13.40	11.97
C09DA04	I	2892301	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB (	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0.3514	9.84	9.84

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09DA04	II	2892302	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB (	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0.4786	13.40	11.17
C09DA04	II	2892303	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB (I	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28.000	0.4614	12.92	11.17
C09DA04	II	3029003	02	IRBESARTAN HYDF	F.C.TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28.000	0.3514	9.84	9.84
C09DA04	II	2889903	01	IRBOTENS PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30.000	0.4467	13.40	11.97
C09DA04	II	2902801	01	IRBEPRESS PLUS	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30.000	0.3403	10.21	10.21
C09DA04	II	2902802	01	IRBEPRESS PLUS	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30.000	0.4630	13.89	11.97
C09DA04	II	3029001	02	IRBESARTAN HYDF	TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28.000	0.3514	9.84	9.84
C09DA04	II	3029002	02	IRBESARTAN HYDF	TAB	300+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28.000	0.4786	13.40	11.17
C09DA04	II	2889901	01	IRBOTENS PLUS	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30.000	0.3403	10.21	10.21
C09DA04	II	2889902	01	IRBOTENS PLUS	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30.000	0.4630	13.89	11.97
C09DA04	II	2876401	02	LARTOKAZ	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28.000	0.3514	9.84	9.84
C09DA04	II	2876402	02	LARTOKAZ	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28.000	0.4786	13.40	11.17
C09DA04	II	2876403	02	LARTOKAZ	TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28.000	0.4614	12.92	11.17
C09DA06	**CANDESARTAN CILEXETIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA06	C	2432702	02	ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.5386	7.54	5.59
C09DA06	C	2432703	04	ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28.000	0.6089	17.05	11.17
C09DA06	C	2432704	04	ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28.000	0.6300	17.64	11.17
C09DA06	C	2838601	07	FYRONEXE PLUS	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30.000	0.2777	8.33	8.33
C09DA06	C	2838602	07	FYRONEXE PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30.000	0.3790	11.37	11.37
C09DA07	**TELMISARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA07	T	2581502	02	MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28.000	0.6654	18.63	11.17
C09DA07	T	2581503	02	MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28.000	0.7021	19.66	11.17
C09DA07	T	2575802	02	PRITORPLUS	TAB	(80+12,5) MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28.000	0.6654	18.63	11.17
C09DA07	T	2575803	02	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28.000	0.6971	19.52	11.17
C09DA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA08	C	2692301	03	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.7539	21.11	11.17
C09DA08	C	2692302	03	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.7554	21.15	11.17
C09DA08	C	2692401	03	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28.000	0.7539	21.11	11.17
C09DA08	C	2692402	03	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28.000	0.7554	21.15	11.17

C09DB -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DB01	**AMLODIPINE,VALSARTAN**															
C09DB01	A	2763802	03	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.9521	26.66	26.06
C09DB01	A	2763803	03	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.9739	27.27	26.06
C09DB01	A	2763902	03	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.9686	27.12	26.06
C09DB01	A	2763903	03	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.9971	27.92	26.06
C09DB02	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE**															
C09DB02	O	2793701	02	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.8579	24.02	24.02
C09DB02	O	2793702	02	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.8461	23.69	23.69
C09DB02	O	2793703	02	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28.000	0.9029	25.28	25.28
C09DB02	O	2793801	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28.000	0.8579	24.02	24.02
C09DB02	O	2793802	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28.000	0.8614	24.12	24.12
C09DB02	O	2793803	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28.000	0.9029	25.28	25.28
C09DB04	**TELMISARTAN,AMLODIPINE**															
C09DB04	T	2966301	02	TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28.000	0.7971	22.32	22.32
C09DB04	T	2966303	02	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28.000	0.9371	26.24	26.06
C09DB04	T	2966304	02	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28.000	0.9368	26.23	26.06
C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DX01	**AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DX01	A	2919401	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.9907	27.74	27.74
C09DX01	A	2919402	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	1.0146	28.41	28.41
C09DX01	A	2919403	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	1.0146	28.41	28.41
C09DX01	A	2919404	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	1.0750	30.10	30.10
C09DX01	A	2919405	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	1.6575	46.41	32.89
C09DX01	A	2919301	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.9907	27.74	27.74
C09DX01	A	2919302	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	1.0146	28.41	28.41
C09DX01	A	2919303	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	1.0146	28.41	28.41
C09DX01	A	2919304	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	1.0750	30.10	30.10
C09DX01	A	2919305	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	1.6575	46.41	32.89

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης

C09XA -Αναστολείς ρενίνης

C09XA G1 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C09XA02 ALISKIREN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C09XA02	A	2801001	12	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.6789	19.01	19.01
C09XA02	A	2801002	12	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.8461	23.69	22.12
C09XA02	A	2801201	03	RIPRAZO	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.7221	20.22	20.22
C09XA02	A	2801202	03	RIPRAZO	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.8832	24.73	22.12
C09XA02	A	2801301	03	SPRIMEO	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.7218	20.21	20.21
C09XA02	A	2801302	03	SPRIMEO	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.8832	24.73	22.12

C09XA G2 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C09XA52 ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C09XA52	A	2868901	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.7811	21.87	21.87
C09XA52	A	2868903	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.9675	27.09	25.87
C09XA52	A	2868904	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28.000	0.9675	27.09	25.87

C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς

C10AA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C10AA04	F	2245903	01	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	28.000	0.3036	8.50	8.50

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C10AA01 SIMVASTATIN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C10AA01	S	2545502	01	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	10.000	0.3920	3.92	3.92
C10AA01	S	2545503	02	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2545503	03	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	60.000	0.4378	26.27	26.27

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA01	S	2545504	02 ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2552401	02 ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ARS MEDENDI Φ.Κ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2552402	03 ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ARS MEDENDI Φ.Κ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2547302	03 BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2547303	03 BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2567102	03 DOCTIVERINE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΙ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2508901	03 EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2508902	02 EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	20.000	0.7080	14.16	14.16
C10AA01	S	2508902	03 EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2722102	03 GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2487701	02 GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	20.000	0.7080	14.16	14.16
C10AA01	S	2487701	03 GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2608101	02 IAMASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IAMATICA MON. ΕΓ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2448403	03 IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2451203	03 KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2451204	02 KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2069903	02 LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2069905	03 LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2683603	04 LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2642302	03 LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	3009601	02 LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	3009602	02 LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2614801	01 LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2614802	01 LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2454002	02 LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2454002	03 LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2454003	02 LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2447502	03 LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2447503	03 LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2664401	03 LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2571901	02 MEDISTATIN-RALDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA01	S	2623001	02	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	20.000	0.7080	14.16	14.16
C10AA01	S	2623001	03	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2454202	02	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2454203	02	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2452602	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2452603	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2677702	03	PLACOL SIMVAST/	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2677701	03	PLACOL SIMVASTA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2507602	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0.4375	12.25	12.25
C10AA01	S	2507603	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0.7075	19.81	19.81
C10AA01	S	2617001	02	PRELON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2617002	02	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2561001	03	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30.000	0.3103	9.31	9.31
C10AA01	S	2561002	03	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2561003	03	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2626001	03	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2569501	02	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2569502	02	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2627101	02	RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2627102	02	RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2501101	02	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2501102	02	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2513103	01	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	10.000	0.5250	5.25	5.25
C10AA01	S	2513103	02	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2513104	02	SIMVACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2579501	02	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2579502	02	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2590301	03	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2625701	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30.000	0.3103	9.31	9.31
C10AA01	S	2625702	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	2625703	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2581201	03	SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	30.000	0.4380	13.14	13.14

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA01 S	2581202	03	SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2684203	01	SIMVASTATIN/RANI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RANBAXY (U.K.) LT	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2681001	02	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2500401	02	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	1	ΤΕ	20.000	0.7080	14.16	14.16
C10AA01 S	2500401	03	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2501001	02	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2501002	02	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2094004	02	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2478602	02	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2478602	03	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	ΤΕ	60.000	0.4378	26.27	26.27
C10AA01 S	2478603	03	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2463802	02	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2463803	02	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2529801	02	STATINUM-MEDICH	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2529802	02	STATINUM-MEDICH	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2592101	03	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ(	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2557901	02	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANUS Ο.Ε. Φ. ΚΑ	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2606901	03	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2606902	02	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2579801	03	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2622901	03	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2664902	01	VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	ΤΕ	10.000	0.5250	5.25	5.25
C10AA01 S	2664902	02	VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2664903	01	VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	ΤΕ	10.000	0.8490	8.49	7.33
C10AA01 S	2664903	02	VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2479202	02	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2569101	02	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01 S	2569102	02	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2530002	02	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	2664301	03	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01 S	1974101	01	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX Α.Ε.	1	ΤΕ	10.000	0.4890	4.89	4.89

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA01	S	1974102	01 ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	ΤΕ	10.000	0.6570	6.57	6.57
C10AA01	S	1974103	01 ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	ΤΕ	10.000	1.0050	10.05	7.33
C10AA01	S	2478702	01 ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1	ΤΕ	10.000	0.5250	5.25	5.25
C10AA01	S	2478703	02 ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1	ΤΕ	30.000	0.7080	21.24	21.24
C10AA01	S	2561002	04 PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x60(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	ΤΕ	60.000	0.4378	26.27	26.27
C10AA01	S	2722101	03 GLIPAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEL	1	ΤΕ	30.000	0.4380	13.14	13.14
C10AA01	S	3009602	01 LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDICAL PHARMAQ	1	ΤΕ	10.000	0.8490	8.49	7.33
C10AA01	S	3009601	01 LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDICAL PHARMAQ	1	ΤΕ	10.000	0.5250	5.25	5.25
C10AA01	S	2447501	02 LOWCHOLID	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	CHEMICA PHARMAC	1	ΤΕ	30.000	0.3103	9.31	9.31
C10AA02	**LOVASTATIN**														
C10AA02	L	2463402	02 LOSTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	ΤΕ	30.000	0.4967	14.90	14.90
C10AA02	L	2264701	02 LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	ΤΕ	30.000	0.3057	9.17	9.17
C10AA02	L	2320502	02 LOVATOP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	ΤΕ	30.000	0.4967	14.90	14.90
C10AA02	L	1961701	01 MEVACOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	ΤΕ	10.000	0.4820	4.82	4.82
C10AA02	L	1961702	01 MEVACOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	ΤΕ	10.000	0.7450	7.45	7.33
C10AA02	L	2399501	02 MEVASTIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	ΤΕ	30.000	0.3057	9.17	9.17
C10AA02	L	2399502	02 MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	ΤΕ	30.000	0.4967	14.90	14.90
C10AA02	L	2383701	01 MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	ΤΕ	10.000	0.3860	3.86	3.86
C10AA02	L	2383701	02 MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	ΤΕ	30.000	0.3057	9.17	9.17
C10AA02	L	2383702	02 MEDOVASCIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	ΤΕ	30.000	0.4967	14.90	14.90
C10AA03	**PRAVASTATIN SODIUM**														
C10AA03	F	2576502	02 ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	ΤΕ	30.000	0.7197	21.59	21.59
C10AA03	F	2613401	01 LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLOBAL DEVELOP	1	ΤΕ	14.000	0.7271	10.18	10.18
C10AA03	F	2024201	02 MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	ΤΕ	14.000	0.6436	9.01	9.01
C10AA03	F	2024203	01 MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	ΤΕ	14.000	0.9086	12.72	10.27
C10AA03	F	2629601	01 OSITRON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ &	1	ΤΕ	14.000	0.7271	10.18	10.18
C10AA03	F	1976701	02 PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1	ΤΕ	14.000	0.6436	9.01	9.01
C10AA03	F	1976703	01 PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1	ΤΕ	14.000	0.9086	12.72	10.27
C10AA03	F	2629901	02 PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	1	ΤΕ	28.000	0.7193	20.14	20.14
C10AA03	F	2580001	02 PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	ΤΕ	14.000	0.5436	7.61	7.61
C10AA03	F	2580001	03 PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	ΤΕ	28.000	0.4532	12.69	12.69

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA03	**F**	2580002	02	PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	TE	28.000	0.7193	20.14	20.14
C10AA03	**F**	2514501	02	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	14.000	0.5436	7.61	7.61
C10AA03	**F**	2514502	02	PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30.000	0.7197	21.59	21.59
C10AA03	**F**	2577802	03	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30.000	0.7197	21.59	21.59
C10AA03	**F**	2647902	02	PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30.000	0.7197	21.59	21.59
C10AA03	**F**	2522201	02	SOSMIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	14.000	0.5436	7.61	7.61
C10AA03	**F**	2522201	03	SOSMIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	28.000	0.4532	12.69	12.69
C10AA03	**F**	2522202	01	SOSMIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	14.000	0.7271	10.18	10.18
C10AA03	**F**	2522202	02	SOSMIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	28.000	0.7193	20.14	20.14
C10AA03	**F**	2648502	02	VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	30.000	0.7197	21.59	21.59
C10AA03	**F**	2577801	01	PRAVIN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX14(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14.000	0.5436	7.61	7.61
C10AA03	**F**	2577802	01	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14.000	0.7271	10.18	10.18
C10AA04	**FLUVASTATIN SODIUM**															
C10AA04	**F**	2245902	01	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	14.000	0.5821	8.15	8.15
C10AA05	**ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE**															
C10AA05	**A**	2616902	02	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE A.Φ.B.E.I	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	**A**	2639101	01	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	**A**	2639102	01	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	**A**	2663501	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	28.000	0.4264	11.94	11.94
C10AA05	**A**	2663502	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	**A**	2663503	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	**A**	2604601	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	**A**	2604602	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	**A**	2604602	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	**A**	2637901	01	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙ	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	**A**	2673801	01	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	**A**	2673801	02	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	**A**	2673802	01	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	**A**	2673802	02	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	**A**	2638901	01	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	**A**	2638901	02	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	0.5847	17.54	17.54

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA05	Α	2638902	01	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	Α	2638902	02	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	Α	2615601	02	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30.000	0.5847	17.54	17.54
C10AA05	Α	2615602	02	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	Α	2790602	06	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30.000	0.5847	17.54	17.54
C10AA05	Α	2790603	06	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	Α	2607401	08	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30.000	0.5847	17.54	17.54
C10AA05	Α	2607401	11	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30.000	0.5847	17.54	17.54
C10AA05	Α	2607402	08	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	Α	2607402	11	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	Α	2614201	02	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14.000	0.5107	7.15	7.15
C10AA05	Α	2614202	02	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	Α	2614202	03	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	Α	2614203	02	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	Α	2614203	04	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	Α	2611101	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28.000	0.4264	11.94	11.94
C10AA05	Α	2611102	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	Α	2611103	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	Α	2662801	03	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28.000	0.4264	11.94	11.94
C10AA05	Α	2662802	03	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	Α	2662803	03	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	Α	2679102	01	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	Α	2679103	01	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	Α	2699401	03	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	Α	2699401	05	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30.000	0.5847	17.54	17.54
C10AA05	Α	2699402	03	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	Α	2699402	05	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	Α	2695701	02	DANELIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30.000	0.5847	17.54	17.54
C10AA05	Α	2695702	02	DANELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	Α	2691201	05	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	Α	2691202	06	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA05	A	2652001	01	DOSS-MEDICHROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10.000	1.1800	11.80	7.33
C10AA05	A	2663301	01	FLUXOL/M.T.F.	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10.000	1.1800	11.80	7.33
C10AA05	A	2692601	01	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x 14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14.000	0.5107	7.15	7.15
C10AA05	A	2692602	01	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	2692603	01	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2936002	03	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	A	2936003	03	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	A	3009501	03	LIPIGAN/MEDICAL I	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	3009502	03	LIPIGAN/MEDICAL I	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2342801	02	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14.000	0.6393	8.95	8.95
C10AA05	A	2342802	02	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14.000	0.8300	11.62	10.27
C10AA05	A	2342803	02	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14.000	1.4757	20.66	10.27
C10AA05	A	2652301	01	LIPIUM-RALDEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10.000	1.1800	11.80	7.33
C10AA05	A	2588201	03	LIPIZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	A	2588202	03	LIPIZEM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	A	2597201	01	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	2597202	01	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2597203	01	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14.000	0.5107	7.15	7.15
C10AA05	A	2970301	01	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2970301	02	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	A	2597501	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	2597502	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2597503	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14.000	0.5107	7.15	7.15
C10AA05	A	2612401	02	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	A	2612402	02	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	A	2688101	03	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	A	2688102	03	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	A	2625002	05	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	A	2625003	05	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	A	2806801	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	A	2806802	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA05	A	2662402	03	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	28.000	0.5846	16.37	16.37
C10AA05	A	2662403	03	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS'	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	A	2624101	03	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30.000	1.0387	31.16	22.00
C10AA05	A	2624201	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	2624201	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	2624202	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2624202	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2345901	02	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14.000	0.6393	8.95	8.95
C10AA05	A	2345902	02	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14.000	0.8300	11.62	10.27
C10AA05	A	2345903	02	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14.000	1.4757	20.66	10.27
C10AA05	A	2604601	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30.000	0.5847	17.54	17.54
C10AA05	A	2936001	03	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28.000	0.4264	11.94	11.94
C10AA05	A	2624101	01	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2624101	02	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28.000	1.0389	29.09	20.53
C10AA05	A	2679101	01	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14.000	0.5107	7.15	7.15
C10AA05	A	2611101	01	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14 (2BLIS'	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	14.000	0.5107	7.15	7.15
C10AA05	A	2611102	01	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	2611103	01	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14 (2BLIS'	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2806801	02	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14(1 BLIS'	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	2806802	02	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14(1 BLIS'	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA05	A	2662401	03	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (4 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	28.000	0.4264	11.94	11.94
C10AA05	A	2615601	01	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14.000	0.6650	9.31	9.31
C10AA05	A	2615602	01	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14.000	1.1807	16.53	10.27
C10AA07	**ROSUVASTATIN CALCIUM**															
C10AA07	F	2586701	02	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.6186	8.66	8.66
C10AA07	F	2586702	02	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.9979	13.97	10.27
C10AA07	F	2586703	02	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	1.1329	15.86	10.27
C10AA07	F	2586704	02	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14.000	0.4907	6.87	6.87
C10AA07	F	2971901	02	VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14.000	0.3929	5.50	5.50
C10AA07	F	2971902	02	VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14.000	0.4943	6.92	6.92
C10AA07	F	2971903	02	VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14.000	0.7986	11.18	10.27
C10AA07	F	2971904	02	VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14.000	0.9064	12.69	10.27

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AB -Φιβράτες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C10AB02 BEZAFIBRATE																
C10AB02	**E**	1647402	01	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0.6	G	20.000	0.3180	6.36	6.36
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AB04 GEMFIBROZIL																
C10AB04	**(**	2089301	01	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1.2	G	15.000	0.3833	5.75	3.39
C10AB04	**(**	2203501	01	GEMLIPID-MEDICHI	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1.2	G	15.000	0.3833	5.75	3.39
C10AB04	**(**	2230601	01	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1.2	G	15.000	0.3833	5.75	3.39
C10AB04	**(**	1895502	01	LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1.2	G	15.000	0.4787	7.18	3.39
C10AB04	**(**	1895503	01	LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST :	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1.2	G	15.000	0.4360	6.54	3.39
C10AB05 FENOFIBRATE																
C10AB05	**F**	2806701	01	FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30 BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	30.000	0.1890	5.67	5.67
C10AB05	**F**	2251702	01	LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	30.000	0.2953	8.86	8.86
C10AB05	**F**	2251707	03	LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28.000	0.3293	9.22	6.32
C10AC -Δεσμευτικά των χολικών οξέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AC04 COLESEVELAM HYDROCHLORIDE																
C10AC04	**(**	2790501	03	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	3.75	G	30.000	5.1973	155.92	155.92
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες																
C10AX G2 -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εζετιμίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AX09 EZETIMIBE																
C10AX09	**E**	2585901	13	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (2x10 I	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0.01	G	20.000	1.6335	32.67	32.67

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C10B -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς

C10BA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C10BA02 EZETIMIBE,SIMVASTATIN

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C10BA02	**E**	2650201	05 INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28.000	1.7357	48.60	48.60
C10BA02	**E**	2650202	05 INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28.000	1.8471	51.72	51.29
C10BA02	**E**	2650203	05 INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28.000	1.9400	54.32	51.29
C10BA02	**E**	2650201	06 INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28.000	1.7357	48.60	48.60
C10BA02	**E**	2650202	06 INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28.000	1.8471	51.72	51.29

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση															
D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AC03 ECONAZOLE NITRATE															
D01AC03	0599806	01	PEVARYL	CREAM	1% W/W	Φ	BTX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	1	G	30.000	0.0840	2.52	2.52
D01AC05 ISOCONAZOLE NITRATE															
D01AC05	1666301	01	TRAVOGEN	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	15.000	0.1347	2.02	2.02
D01AC08 KETOCONAZOLE															
D01AC08	1850902	01	FUNGORAL	CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHI	1	G	30.000	0.0777	2.33	2.33
D01AC10 BIFONAZOLE															
D01AC10	2379801	02	FUNGIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1	G	35.000	0.1837	6.43	6.43
D01AC10	2067001	02	MYCO-FLUSEMI	CREAM	1%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	30.000	0.1837	5.51	5.51
D01AC10	1891703	01	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	15.000	0.2367	3.55	3.55
D01AC12 FENTICONAZOLE NITRATE															
D01AC12	1991102	01	LOMEXIN	CREAM	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELI	1	G	30.000	0.1410	4.23	4.23
D01AC13 OMOCONAZOLE NITRATE															
D01AC13	2109903	02	FONGAMIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	30.000	0.1663	4.99	4.99
D01AC14 SERTACONAZOLE NITRATE															
D01AC14	2423101	01	FUGANOL	CREAM	2%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1	G	20.000	0.1960	3.92	3.92
D01AC16 FLUTRIMAZOLE															
D01AC16	2340901	01	TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	G	30.000	0.1983	5.95	5.95
D01AC16	2340903	01	TOPIDERM	GEL	1% W/V	Φ	BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	100.000	0.0670	6.70	6.70
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D01AC10 BIFONAZOLE															
D01AC10	2517901	01	GLORYSKIN	PD.EXT.US	1% W/W	Φ	FLX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	1	G	20.000	0.1130	2.26	2.26
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AC02 MICONAZOLE															

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01AC02	0919307	01	DAKTARIN	TINCT	2% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHI	1	ML	30.000	0.0663	1.99	1.99
D01AC03	**ECONAZOLE NITRATE**														
D01AC03	1949603	02	MYCOBACTER	SPR	1% W/W	Φ	BTXFLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	ML	60.000	0.0825	4.95	4.95
D01AC03	0599810	01	PEVARYL	SPR.SOL	1% W/W	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	1	ML	30.000	0.1063	3.19	3.19
D01AC10	**BIFONAZOLE**														
D01AC10	1891701	01	MYCOSPOR	CUT.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	ML	15.000	0.2273	3.41	3.41
D01AC12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
D01AC12	1991101	01	LOMEXIN	SPR	2%	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELI	1	ML	30.000	0.2037	6.11	6.11
D01AC16	**FLUTRIMAZOLE**														
D01AC16	2340902	01	TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	30.000	0.2440	7.32	7.32

Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01AC07	**TIOCONAZOLE**														
D01AC07	2773701	01	INFESTER	NAIL.LAQU	28% W/W	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	1	ML	12.000	0.7683	9.22	9.22
D01AC07	2786201	01	LAKAFIN	NAIL.LAQU	28% W/W (ή 28	Φ	BTx1BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	12.000	1.4817	17.78	17.46

D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01AE14	**CICLOPIROX OLAMINE**														
D01AE14	1992201	01	NEO-BOTACREI	CREAM	1%	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1	G	20.000	0.0910	1.82	1.82
D01AE14	2094402	01	NEO-MYCODER	CREAM	1%	Φ	TUBX20gr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ	1	G	20.000	0.1030	2.06	2.06
D01AE15	**TERBINAFINE HYDROCHLORIDE**														
D01AE15	2662001	02	CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2478001	02	DEMSIL	CREAM	0.01	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΙ	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2639301	02	EALK	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2655402	01	FREZYLIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	15.000	0.2180	3.27	3.27
D01AE15	2040603	02	LAMISIL	CREAM	1%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15.000	0.2727	4.09	4.09
D01AE15	2440601	02	ROMIVER	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΙ	1	G	30.000	0.2050	6.15	6.15
D01AE15	2716401	02	TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1(TUB Alum.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2518101	02	TERBIGRAM	CREAM	1%	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELI	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2656102	02	TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01AE15	2600401	02	TERBINAFINE/T/	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2601701	02	TERBIPROL	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2613301	02	TERBISKIN	CREAM	1%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2449801	02	TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUB x 30 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2655302	01	THATERON	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	15.000	0.2180	3.27	3.27
D01AE15	2446601	02	TERBAFIN	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	30.000	0.1823	5.47	5.47
D01AE15	2446601	01	TERBAFIN	CREAM	1% (W/W)	(Φ)	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	15.000	0.2180	3.27	3.27
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX OLAMINE**														
D01AE14	1992202	01	NEO-BOTACREI	CUT.SOL	1%	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	20.000	0.0910	1.82	1.82
D01AE14	2094401	01	NEO-MYCODER	CUT.SOL	1%	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP!	1	ML	20.000	0.1030	2.06	2.06
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX**														
D01AE14	2715301	02	MYCOLACIL	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	6.000	1.7883	10.73	10.73
D01AE14	2538403	02	MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	6.000	1.7883	10.73	10.73
D01AE14	2861901	02	KITONAIL	MED.NA.LAC	8%	Φ	BT x 1 GLASS B(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOF	1	ML	6.600	2.2364	14.76	11.80
D01AE16	**AMOROLFINE HYDROCHLORIDE**														
D01AE16	2035202	03	LOCERYL	NAIL.LAQU	5% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1	ML	5.000	3.7540	18.77	8.94
D01AE16	2943201	01	FENTAL/SIEGEF	MED.NA.LAC	5% W/V Σύνθε	(Φ)	BTx1 GLASS VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	1	ML	5.000	3.0040	15.02	8.94
D01B -Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση															
D01BA -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D01BA02	**TERBINAFINE HYDROCHLORIDE**														
D01BA02	2662003	03	CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0.25	G	28.000	0.6400	17.92	17.92
D01BA02	2040602	03	LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTER!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL.	0.25	G	28.000	0.8004	22.41	18.06
D01BA02	2440602	02	ROMIVER	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0.25	G	28.000	0.6400	17.92	17.92
D01BA02	2446602	02	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.25	G	28.000	0.6400	17.92	17.92
D01BA02	2600403	02	TERBINAFINE/T/	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0.25	G	28.000	0.6400	17.92	17.92

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01BA02	2656301	02	TERFINOR	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.25	G	28.000	0.6400	17.92	17.92
D01BA02	2449803	01	TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.25	G	14.000	0.6629	9.28	9.03
D01BA02	2700801	03	TERNAFINOL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ E.Π.E.	0.25	G	28.000	0.6400	17.92	17.92
D01BA02	2655303	02	THATERON	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.25	G	28.000	0.6400	17.92	17.92
D01BA02	2843001	04	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.25	G	28.000	0.6400	17.92	17.92
D01BA02	2446602	01	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.25	G	14.000	0.6629	9.28	9.03
D01BA02	2446603	01	TERBAFIN	TAB	125MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.25	G	7.000	0.7014	4.91	4.52
D01BA02	2446603	02	TERBAFIN	TAB	125MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.25	G	14.000	0.6757	9.46	9.03
D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ															
D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση															
D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση															
D05AX G1 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX02 CALCIPOTRIOL															
D05AX02	2613101	01	CIPOCAL	CREAM	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30.000	0.2467	7.40	7.40
D05AX02	2613102	01	CIPOCAL	OINTMENT	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30.000	0.2467	7.40	7.40
D05AX02	2607601	01	PSORAFFECT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	30.000	0.2167	6.50	6.50
D05AX02	2615301	01	CALCIPOTRIOL/	CREAM	0.005%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30.000	0.2467	7.40	7.40
D05AX03 CALCITRIOL															
D05AX03	2597801	03	SILKIS	OINTMENT	3MCG/G	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1	G	100.000	0.1437	14.37	14.37
D05AX03	2707901	03	VOTRACE	OINTMENT	3MC/1 G	Φ	BTx1 TUB x100 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	100.000	0.1149	11.49	11.49
D05AX05 TAZAROTENE															
D05AX05	2353002	05	ZORAC	GEL	0.1% (W/W)	Φ	TUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	60.000	0.4257	25.54	8.88
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D05AX SALICYLIC ACID															
D05AX SA	2686801	01	ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	ML	100.000	0.0554	5.54	5.54
D05AX SA	2686001	01	ASTEMIL	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	ML	100.000	0.0554	5.54	5.54
D05AX SA	2677301	01	OPSOR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	1	ML	100.000	0.0554	5.54	5.54
D05AX SA	2680301	01	SALICYLIC/TAR(	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	100.000	0.0554	5.54	5.54

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05AX	SA	2597901	01	SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BOTTLE X100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	100.000	0.0554	5.54	5.54
D05AX	SA	2604701	01	APSODERM	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	ML	100.000	0.0554	5.54	5.54
D05AX G2 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE																
D05AX52		2537202	03	DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5M(	Φ	BT x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	60.000	0.8297	49.78	49.07
D05AX52		2806001	03	XAMIOL	GEL	(50MCG+0,5M(	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	60.000	0.7765	46.59	46.59
D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση																
D05BA -Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
D05BA02 METHOXSALEN																
D05BA02		1590803	01	MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.01	G	30.000	0.0640	1.92	1.92
D05BB -Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
D05BB02 ACITRETIN																
D05BB02		1966101	01	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ACTAVIS GROUP	0.035	G	8.571	1.9729	16.91	15.51
D05BB02		1966102	01	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ACTAVIS GROUP	0.035	G	21.429	1.7602	37.72	37.72
D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ																
D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση																
D06AA -Τετρακυκλίνη και παράγωγα																
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)																
D06AA03 POLYMYXIN B SULFATE,OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE																
D06AA03		0283001	01	TERRAMYCIN W	PD.EXT.US	3%+10000 IU/(	Φ	Κουτί με πλαστικό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	1	G	14.000	0.0636	0.89	0.89
D06AX -Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση																

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D06AX01	**FUSIDIC ACID**													
D06AX01	2560101	01	FLUSTERIX	CREAM	2% W/W	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1 G	15.000	0.1520	2.28	2.28
D06AX01	0231601	02	FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1 G	15.000	0.1900	2.85	2.85
D06AX01	2616101	01	FUSIDIC /TARGE	CREAM	2%	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1 G	15.000	0.1520	2.28	2.28
D06AX01	2651801	01	FUSINDAC	CREAM	2% W/W	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1 G	15.000	0.1520	2.28	2.28
D06AX01	0231603	02	FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUB X 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1 G	15.000	0.1920	2.88	2.88
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC**													
D06AX04	0116502	01	APOBACYN	OINTMENT	(3350 IU+500IU	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1 G	10.000	0.1470	1.47	1.47
D06AX08	**TYROTHRICIN**													
D06AX08	0460701	01	TRICIDERM	OINTMENT	0.05%	Φ	TUBx12 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕ	1 G	12.000	0.0833	1.00	1.00
D06AX09	**MUPIROCIN**													
D06AX09	2107601	01	BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	15.000	0.3193	4.79	3.39
D06AX09	2617501	01	MUPIROCIN/TAF	OINTMENT	2% (W/W)	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1 G	15.000	0.2560	3.84	3.84
D06AX09	2426901	01	HEVRONAZ	OINTMENT	0.02	Φ	TUB X15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1 G	15.000	0.2560	3.84	3.84
D06AX09	2605701	01	BACTROCINE	OINTMENT	2% W/W	(Φ)	BTx 1 TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1 G	15.000	0.2560	3.84	3.84
D06AX12	**AMIKACIN SULFATE**													
D06AX12	2256101	01	LIKACIN	GEL	5%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1 G	30.000	0.2133	6.40	6.40
D06AX12	2725601	01	XYLANAL	GEL	5% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1 G	30.000	0.2247	6.74	6.74
D06AX13	**RETAPAMULIN**													
D06AX13	2780201	02	ALTARGO	OINTMENT	1% W/W	Φ	TUB (ALU) x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP L	1 G	5.000	2.1880	10.94	1.13
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)														
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN**													
D06AX04	1949801	02	VIOPLEX-T	CUT.SP.PD	(1338,22+103,8	Φ	FL x 121,40 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1 G	121.400	0.0424	5.15	5.15
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC**													
D06AX04	0116503	01	APOBACYN	PD.EXT.US	(3350IU+250IU	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1 G	10.000	0.1350	1.35	1.35

D06B -Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση

D06BA -Σουλφοναμίδες

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

D06BA01 SULFADIAZINE SILVER

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D06BA01	2611001	01	SYLFIO	CREAM	1% W/W	Φ	BOTTLE(πλαστ.):	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	1	G	500.000	0.0385	19.26	19.26
D06BB -Αντι-ιικά															
D06BB G1 -Αντιερπητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB03 ACICLOVIR															
D06BB03	1951301	01	CARGOSIL	CREAM	5%	Φ	TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	10.000	0.5770	5.77	5.77
D06BB03	2038501	01	CEVINOLON	CREAM	5%	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	10.000	0.6840	6.84	5.94
D06BB03	2062701	01	CYCLOVIRAN/M	CREAM	5%	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	1	G	10.000	0.5770	5.77	5.77
D06BB03	2106503	02	HAGEVIR	CREAM	5% W/W	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	1	G	10.000	0.5770	5.77	5.77
D06BB03	1924902	01	UNIPLEX	OINTMENT	5%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	G	15.000	0.5733	8.60	8.60
D06BB03	2387401	02	ZIDOVIMM	CREAM	5%	Φ	BT X 1TUB X 10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	10.000	0.5770	5.77	5.77
D06BB03	1880203	01	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	10.000	0.7220	7.22	5.94
D06BB03	1880203	03	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	5.000	1.0460	5.23	2.97
D06BB03	2300701	01	AMITROX	CREAM	0.05	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	G	10.000	0.6840	6.84	5.94
D06BB G2 -Φάρμακα κατά μυρμηκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN															
D06BB04	1980102	01	WARTEC	CREAM	0.15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	5.000	3.4940	17.47	17.47
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN															
D06BB04	1980101	01	WARTEC	CUT.SOL	0.50%	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	3.000	3.3667	10.10	10.10
D06BB G3 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB10 IMIQUIMOD															
D06BB10	2375101	01	ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SA	Φ	BTX12(SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA AB, SOLNA	1	TE	12.000	5.4925	65.91	65.91

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
D07A -Κορτικοστεροειδή, Αμιγή															
D07AB -Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AB01	**CLOBETASONE BUTYRATE**														
D07AB01	1796302	01	RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	G	25.000	0.0740	1.85	1.85
D07AB01	1796301	01	RETTAVATE	OINTMENT	0,05% (W/W)	Φ	TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	G	25.000	0.0720	1.80	1.80
D07AB10	**ALCLOMETASONE DIPROPIONATE**														
D07AB10	1924102	01	LOMESONE	OINTMENT	0,05% W/W	Φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	25.000	0.0948	2.37	2.37
D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
D07AB19	0819003	01	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	10.000	0.1570	1.57	1.57
D07AB19	0819003	02	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	25.000	0.1208	3.02	3.02
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
D07AB19	0819002	01	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30.000	0.0700	2.10	2.10
D07AB19	0819002	02	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	60.000	0.0545	3.27	3.27
D07AC -Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	0856402	01	BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	G	25.000	0.0732	1.83	1.83
D07AC01	0346301	02	CELESTODERM	CREAM	0.10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30.000	0.0710	2.13	2.13
D07AC01	0346302	02	CELESTODERM	OINTMENT	0.10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30.000	0.0710	2.13	2.13
D07AC01	0887801	02	MOVITHIOL	CREAM	0.10%	(Φ)	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	25.000	0.0720	1.80	1.80
D07AC04	**FLUOCINOLONE ACETONIDE**														
D07AC04	0301503	02	SYNALAR SIMPL	CREAM	0.20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	15.000	0.2780	4.17	4.17
D07AC04	0301505	01	SYNALAR SIMPL	CREAM	0.01%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	15.000	0.0847	1.27	1.27
D07AC08	**FLUOCINONIDE**														
D07AC08	0874604	01	LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	10.000	0.2340	2.34	2.34
D07AC09	**BUDESONIDE**														

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC09	2416603	02	BIOSONIDE	CREAM	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2614302	03	BUDEPROL	CREAM	0.025%	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2306401	03	BUDESAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2515401	02	BUDESODERM	CREAM	0.025%	Φ	TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2455901	02	DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ	BTX1TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2455901	03	DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ	BTX1TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2617901	02	EOLAN	CREAM	0,025%W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2302103	03	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2302104	02	ESONIDE	OINTMENT	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2501802	01	LISOBRON	CREAM	0.025%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	G	30.000	0.1010	3.03	3.03
D07AC09	2386501	02	OBECIROL	CREAM	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2366703	02	OBUSONID	CREAM	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2515601	02	RHINOBROS	CREAM	0.025%	Φ	BTXTUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2499802	03	TALGAN	CREAM	0.025%	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2279302	02	VERICORT	CREAM	0.025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2279302	03	VERICORT	CREAM	0.025%	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2279301	02	VERICORT	OINTMENT	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2304601	03	VINECORT	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2485701	02	ZEFECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUB x 100 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	100.000	0.0620	6.20	6.20
D07AC09	2336701	03	ΙΧΩΡ	CREAM	0.025%	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	1	G	100.000	0.0752	7.52	7.52
D07AC09	2515401	03	BUDESODERM	CREAM	0.025%	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30.000	0.1010	3.03	3.03
D07AC09	2338302	01	RESATA	CREAM	0.025% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30.000	0.1010	3.03	3.03
D07AC09	2614302	02	BUDEPROL	CREAM	0.025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2444701	01	AURID	CREAM	0.025%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1	G	30.000	0.1010	3.03	3.03
D07AC09	2466103	01	BUDENITE	CREAM	0,025% (W/W)	(Φ)	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM.	1	G	30.000	0.1010	3.03	3.03
D07AC09	2302103	01	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	(Φ)	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	30.000	0.1010	3.03	3.03
D07AC09	2302103	02	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	(Φ)	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	50.000	0.0916	4.58	4.58
D07AC09	2302104	01	ESONIDE	OINTMENT	0.025%	(Φ)	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	30.000	0.1010	3.03	3.03
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	1984601	03	ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30.000	0.1583	4.75	4.75
D07AC13	1984602	02	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	25.000	0.1812	4.53	4.53
D07AC13	1984602	03	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30.000	0.1583	4.75	4.75
D07AC13	2534202	02	F-DIN	CREAM	0,1% W/W	Φ	BTxTUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC13	2653101	01	FREMOMET	CREAM	0,1% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 25 (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC13	2626401	01	MOFUR	CREAM	0.1%	Φ	BTx1TUBx25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC13	2622002	02	MOMECORT	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUB x 25 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC13	2624502	02	MOMETASONE/	CREAM	0.1%	Φ	TUBx25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC13	2506501	02	MOVESAN	CREAM	0.10%	Φ	TUBX25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC13	2613202	02	PHARMECORT	CREAM	0.1%	Φ	TUBx25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC13	2625601	01	YPEROD	CREAM	0,1% W/W	Φ	BTx1TUBx25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC13	2715101	01	MOMETASONE/I	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	15.000	0.1447	2.17	2.17
D07AC13	2602601	02	BIOELEMENTA	CREAM	0.10%	Φ	TUBx25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC13	2518501	02	MAKIREN	CREAM	0.1% W/W	Φ	TUBX25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	25.000	0.1448	3.62	3.62
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	2016701	01	ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	15.000	0.1907	2.86	2.86
D07AC14	2016702	01	ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ	TUBx15G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	15.000	0.1907	2.86	2.86
D07AC14	2016704	01	ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ	BTXTUBX20G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	20.000	0.2115	4.23	4.23
D07AC17	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
D07AC17	2067911	01	FLIXOTIDE	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	30.000	0.1693	5.08	5.08
D07AC17	2067910	01	FLIXOTIDE	OINTMENT	0.005%	Φ	TUBX30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	30.000	0.1640	4.92	4.92
D07AC17	2665902	01	DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W ((	Φ	BT x 1(TUBx30G)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1	G	30.000	0.1383	4.15	4.15
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	2732201	03	BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ	BT x 16	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1	TE	16.000	1.4481	23.17	23.17
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	0856403	01	BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% MG/ML	Φ	FLX50ML SCALP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	50.000	0.0988	4.94	4.94
D07AC01	1829301	02	FLOGOZYME	LOT	0.10% W/V	Φ	FLX50ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	50.000	0.0558	2.79	2.79
D07AC01	1606501	01	OSMORAN	LOT	0.1% W/V	Φ	FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	ML	60.000	0.0527	3.16	3.16
D07AC01	1727901	01	SANORVIL	CUT.SOL	0.1%	Φ	FLX70ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1	ML	70.000	0.0501	3.51	3.51
D07AC01	0887802	01	MOVITHIOL	LOT	0.1% W/W	(Φ)	FLX50ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	50.000	0.0558	2.79	2.79
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	2306404	02	BUDESAN	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	ML	100.000	0.0650	6.50	6.50
D07AC09	2515402	01	BUDESODERM	CUT.SOL	0.025%	Φ	BTX1BOTX30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30.000	0.1200	3.60	3.60

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC09	2515402	02	BUDESODERM	CUT.SOL	0.025%	Φ	BTX1BOTX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	100.000	0.0952	9.52	9.52
D07AC09	2706302	01	BUDESONIDE/T/	CUT.SOL	0,025% (W/V)	Φ	FL x 30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	30.000	0.1080	3.24	3.24
D07AC09	2455902	01	DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ	BTX1FL X30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	30.000	0.1200	3.60	3.60
D07AC09	2455902	02	DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ	BTX1FL X100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	100.000	0.0722	7.22	7.22
D07AC09	2279305	02	VERICORT	CUT.SOL	0,25MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	ML	100.000	0.0722	7.22	7.22
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	1984603	02	ELOCON	LOT	0,1% W/W	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	ML	30.000	0.1620	4.86	4.86
D07AC13	2534201	01	F-DIN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	ML	30.000	0.1297	3.89	3.89
D07AC13	2653102	01	FREMOMET	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	ML	30.000	0.1297	3.89	3.89
D07AC13	2633503	02	LOGREN	CUT.SOL	0.1% W/W	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1	ML	30.000	0.1297	3.89	3.89
D07AC13	2622001	01	MOMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	ML	30.000	0.1297	3.89	3.89
D07AC13	2624501	02	MOMETASONE/	CUT.SOL	0.1%	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	30.000	0.1297	3.89	3.89
D07AC13	2506502	01	MOVESAN	CUT.SOL	0.1% W/V	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	30.000	0.1297	3.89	3.89
D07AC13	2613201	01	PHARMECORT	CUT.SOL	0.10%	Φ	BTx1BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30.000	0.1297	3.89	3.89
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	2016705	02	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	ML	50.000	0.1844	9.22	9.22
D07AC14	2816301	02	FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 BOTTLEx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	50.000	0.1474	7.37	7.37

D07AD -Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**														
D07AD01	1186901	01	BUTAVATE	CREAM	0.05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	G	25.000	0.1160	2.90	2.90
D07AD01	1186902	01	BUTAVATE	OINTMENT	0.05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	G	25.000	0.1056	2.64	2.64
D07AD01	1770702	02	RUBOCORD	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30.000	0.0873	2.62	2.62

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**														
D07AD01	1186903	01	BUTAVATE	CUT.SOL	0.05%	Φ	FLx50ML SCALP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	ML	50.000	0.0502	2.51	2.51
D07AD01	2684401	02	CLARELUX	FOAM	0,05% (W/W)	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	100.000	0.0980	9.80	9.80

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ

D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση

D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

D10BA01 ISOTRETINOIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D10BA01	2511301	01	ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NEXUS MEDICAL	0.03	G	10.000	0.4880	4.88	4.61
D10BA01	2511302	01	ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NEXUS MEDICAL	0.03	G	20.000	0.4595	9.19	9.19
D10BA01	2604101	01	ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.03	G	10.000	0.4880	4.88	4.61
D10BA01	2604102	01	ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.03	G	20.000	0.4595	9.19	9.19
D10BA01	2489002	01	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.03	G	20.000	0.4595	9.19	9.19
D10BA01	2489003	01	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLISTI	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.03	G	10.000	0.4880	4.88	4.61
D10BA01	2684001	02	CURACNE	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0.03	G	5.000	0.5760	2.88	2.31
D10BA01	2684002	02	CURACNE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0.03	G	10.000	0.4880	4.88	4.61
D10BA01	2684003	02	CURACNE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0.03	G	20.000	0.4595	9.19	9.19
D10BA01	2415702	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0.03	G	20.000	0.4595	9.19	9.19
D10BA01	2415703	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0.03	G	10.000	0.4880	4.88	4.61
D10BA01	2415704	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0.03	G	26.667	0.2966	7.91	7.91
D10BA01	2415704	02	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0.03	G	40.000	0.4043	16.17	16.17
D10BA01	2624301	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GAP A.E.	0.03	G	10.000	0.4880	4.88	4.61
D10BA01	2624302	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GAP A.E.	0.03	G	20.000	0.4595	9.19	9.19
D10BA01	2426102	01	TRETIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.03	G	10.000	0.4880	4.88	4.61
D10BA01	2426103	01	TRETIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.03	G	20.000	0.4595	9.19	9.19

D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα

D11AF -Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D11AF FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID															
D11AF FL	1873301	01	VERRUCA HERI	CUT.SOL		Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	13.000	0.4277	5.56	4.99
D11AF SALICYLIC ACID,LACTIC ACID															
D11AF SA	2093401	01	DUOFILM	CUT.SOL	(16.7+16.7)% V	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	ML	15.000	0.2267	3.40	3.40

D11AH -Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D11AH01	TACROLIMUS														
D11AH01	2505301	01	PROTOPIC	OINTMENT	0.0003	Φ	BT x 1 TUB x 30 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	30.000	0.9973	29.92	22.00
D11AH01	2505301	02	PROTOPIC	OINTMENT	0.0003	Φ	BT x 1 TUB x 60 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	60.000	0.9257	55.54	44.00
D11AH01	2505302	01	PROTOPIC	OINTMENT	0.001	Φ	BT x 1 TUB x 30 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	30.000	1.0967	32.90	22.00
D11AH01	2505302	02	PROTOPIC	OINTMENT	0.001	Φ	BT x 1 TUB x 60 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	60.000	1.0185	61.11	44.00
D11AH02	PIMECROLIMUS														
D11AH02	2569301	02	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	30.000	0.6730	20.19	20.19
D11AH02	2569301	04	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	100.000	0.6097	60.97	60.97
D11AH02	2569301	03	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	60.000	0.5925	35.55	35.55
D11AH02	2569201	02	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	30.000	0.6730	20.19	20.19
D11AH02	2569201	04	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	100.000	0.6097	60.97	60.97

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ														
G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ														
G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή														
G01AA -Αντιβιοτικά														
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE														
G01AA10	2538501	01	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AA10	2482501	01	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δος	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AA10	0235408	01	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.1 G	8.000	0.8500	6.80	5.44
G01AA10	2002603	01	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 APl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AA10	2080203	01	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AA10	2516601	01	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚ	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AA10	2464401	01	VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AA10	2461001	01	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AA10	2460201	01	YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	TBx40 G+7 APPl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABEE	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AA10	2998901	01	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/	0.1 G	8.000	0.6800	5.44	5.44
G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου														
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
G01AF04 MICONAZOLE NITRATE														
G01AF04	2844003	02	GYNO-DAKTARI	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	78 G	1.000	2.8300	2.83	2.83
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE														
G01AF05	1949602	01	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBX78G+1APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚ	78 G	1.000	4.2000	4.20	4.20
G01AF05	0599805	01	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	78 G	1.000	4.9800	4.98	4.20
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE														
G01AF07	1666305	01	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	40 G	1.000	5.2900	5.29	4.20
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE														
G01AF12	1991109	03	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	78 G	1.000	9.9400	9.94	4.20

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AF01	**METRONIDAZOLE**														
G01AF01	0761305	01	FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	10	TE	1.000	2.0600	2.06	2.06
G01AF02	**CLOTRIMAZOLE**														
G01AF02	1122001	01	CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APPLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	1.000	3.8600	3.86	3.72
G01AF02	1122002	02	CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FORM I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6	TE	1.000	3.4300	3.43	3.43
G01AF04	**MICONAZOLE NITRATE**														
G01AF04	2844001	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	7	TE	1.000	4.5100	4.51	3.72
G01AF04	2844002	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	3	TE	1.000	2.7900	2.79	2.79
G01AF05	**ECONAZOLE NITRATE**														
G01AF05	0599804	01	PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	3	TE	1.000	3.4700	3.47	3.47
G01AF07	**ISOCONAZOLE NITRATE**														
G01AF07	1666306	01	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	1.000	4.3400	4.34	3.72
G01AF12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
G01AF12	1991107	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	3	TE	1.000	3.8200	3.82	3.72
G01AF12	1991108	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	1	TE	1.000	3.4100	3.41	3.41
G01AX	**-Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά**														
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AX12	**CICLOPIROX OLAMINE**														
G01AX12	2068602	01	DAFNEGIN	VAG.CR	1%	Φ	TBx78G+14APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	5.57143	G	14.000	0.3464	4.85	4.85
G01AX12	2538401	01	MYCOMYCEN	VAG.CR	1% (W/W)	Φ	TUBx78 G+14 AF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	5.57143	G	14.000	0.5236	7.33	7.33
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AX12	**CICLOPIROX OLAMINE**														
G01AX12	2068604	01	DAFNEGIN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx6SUP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.1	G	6.000	1.4850	8.91	5.94
G01AX12	2538402	02	MYCOMYCEN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BT x 14(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0.1	G	14.000	0.9900	13.86	13.86

G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ

G02A -Ωκυτόκα

G02AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AB01	**METHYLERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB01	0813501	01	DEMERGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.0002	G	20.000	0.0770	1.54	1.54
G02AB01	0486201	01	METHERGIN	C.TAB	0.125MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0.0002	G	15.625	0.1126	1.76	1.76
G02AB03	**ERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB03	0362503	01	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.0002	G	25.000	0.1184	2.96	2.96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02AB01	**METHYLERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB01	0813502	02	DEMERGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.0002	G	5.000	0.2620	1.31	1.31
G02AB03	**ERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB03	0362502	01	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.0002	G	6.000	0.8017	4.81	1.57
G02AD -Προσταγλανδίνες															
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AD02	**DINOPROSTONE**														
G02AD02	1839901	01	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.0005	G	24.000	1.7550	42.12	42.12
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)															
G02AD02	**DINOPROSTONE**														
G02AD02	2358901	02	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEVI(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.0005	G	20.000	3.5385	70.77	70.77
G02C -Άλλα Γυναικολογικά															
G02CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CA01	**RITODRINE HYDROCHLORIDE**														
G02CA01	1209801	01	YUTOPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.04	G	10.000	0.8530	8.53	8.53

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	·ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE															
G02CA01	1209802	02	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.04	G	12.500	0.9600	12.00	12.00
G02CB -Αναστολείς προλακτίνης															
G02CB G1 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE															
G02CB04	2217501	01	NORPROLAC	TAB - TAB	25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 δισι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	6.000	0.5567	3.34	3.34
G02CB04	2217502	01	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	30.000	0.8090	24.27	24.27
G02CB04	2217503	01	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	30.000	1.7167	51.50	30.88
G02CB G2 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB03 CABERGOLINE															
G02CB03	2075201	01	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.0005	G	2.000	4.6550	9.31	7.47
G02CB03	2075201	03	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.0005	G	8.000	3.6738	29.39	29.39
G02CB G3 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE															
G02CB01	1163702	01	PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0.005	G	15.000	0.3660	5.49	5.49
G02CX -Άλλα γυναικολογικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02CX01 ATOSIBAN															
G02CX01	2483902	01	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0.165	G	0.227	460.7048	104.58	104.58
G02CX01	2483901	01	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0.165	G	0.041	815.8537	33.45	19.63

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση															
G03AC -Προγεσταγόνα															
Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)															
G03AC03	**LEVONORGESTREL**														
G03AC03	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"														
G03AC03	2235101	01	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.00002	G	2,600.000	0.0452	117.60	117.60
G03B -Ανδρογόνα															
G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BA03	**TESTOSTERONE UNDECANOATE**														
G03BA03	1628401	02	RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0.12	G	10.000	0.8860	8.86	8.86
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03BA03	**TESTOSTERONE**														
G03BA03	2645801	03	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σωλη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.05	G	30.000	1.6870	50.61	50.61
G03BA03	2563602	07	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES BESI	0.05	G	30.000	1.4577	43.73	43.73
G03BA03	2710501	01	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROSTRAKAN LTD, U	0.05	G	24.000	1.7808	42.74	40.49
Διαδερμική χορήγηση															
G03BA03	**TESTOSTERONE**														
G03BA03	2748701	02	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30.000	1.7873	53.62	53.62
G03BA03	2748702	02	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30.000	1.8337	55.01	55.01
G03BA03	2748703	02	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30.000	1.8893	56.68	56.06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
G03BA03	**TESTOSTERONE ENANTATE**														
G03BA03	0459903	01	TESTOVIRON	OILY.INJ	250MG/1ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.018	G	13.889	0.1534	2.13	2.13

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE															
G03BA03	2648701	01	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.018	G	55.556	2.0318	112.88	112.88
G03BB -Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BB01 MESTEROLONE															
G03BB01	0215101	02	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.05	G	10.000	0.3130	3.13	3.13
G03C -Οιστρογόνα															
G03CA -Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA04 ESTRIOL															
G03CA04	0417901	01	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0.002	G	15.000	0.2293	3.44	3.44
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03CA03	2327501	02	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ	TBX80G(με δοσο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0.001	G	48.000	0.1023	4.91	4.91
Διαδερμική χορήγηση															
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03CA03	2227901	01	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0.00005	G	14.000	0.3879	5.43	2.74
G03CA03	2227902	01	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0.00005	G	28.000	0.2411	6.75	6.75
G03CA03	2227903	01	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0.00005	G	56.000	0.1241	6.95	6.95
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE															
G03CA03	2203301	01	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	2.5E-05	G	15.000	0.7907	11.86	11.86
G03CX -Άλλα οιστρογόνα															

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CX01	**TIBOLONE**														
G03CX01	1974201	01	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0.0025	G	30.000	0.3557	10.67	10.67
G03D -Προγεσταγόνα															
G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04	**PROGESTERONE**														
G03DA04	2221403	01	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0.3	G	10.000	0.6440	6.44	6.44
G03DA04	2221404	03	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0.3	G	10.000	0.7780	7.78	7.37
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03DA04	**PROGESTERONE**														
G03DA04	2253602	01	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BT x 6 APPLICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0.09	G	6.000	3.3650	20.19	14.63
G03DA04	2253602	02	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BTx 15 APPLICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0.09	G	15.000	3.0473	45.71	36.58
G03DA04	2680801	02	VASCLOR	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx1 TUBx22,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0.09	G	15.000	2.4387	36.58	36.58
G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DB01	**DYDROGESTERONE**														
G03DB01	0730001	03	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	0.01	G	14.000	0.2436	3.41	3.41
G03DB08	**DIENOGEST**														
G03DB08	2860001	01	VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0.002	G	28.000	1.8264	51.14	41.29
G03DC -Παράγωγα οιστρόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DC02	**NORETHISTERONE ACETATE**														
G03DC02	0651502	01	PRIMOLUT NOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0.005	G	20.000	0.0950	1.90	1.90

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	·ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό															
G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE															
G03FA17	2597701	01	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	28.000	0.4964	13.90	13.90
Διαδερμική χορήγηση															
G03FA01 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE															
G03FA01	2506301	01	ESTALIS	TTS	(50MG+250MCG)	Φ	BT X8TTS X16CI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	28.000	0.3943	11.04	11.04
G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FB01 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL															
G03FB01	0987301	01	CYCLACUR	C.TAB - C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (11λευκά+	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.75	TE	28.000	0.0696	1.95	1.95
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEM															
G03FB05	2232501	01	TRISEQUENS	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΜΠΛΕ	Φ	BTX28 σε κυκλικ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	1	TE	28.000	0.2089	5.85	5.85
G03FB06 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE															
G03FB06	2104601	01	DIVINA	TAB - TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚ/	Φ	BTx1 πλακέτα [1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATIO	0.75	TE	28.000	0.1239	3.47	3.47
G03FB06 ESTRADIOL & ESTRADIOL,MEDROXYPROGESTERONE ACETATE															
G03FB06	2334301	01	ESTOPAUSE	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΛΕΥΚ/	Φ	BTX28[BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	1	TE	28.000	0.2564	7.18	7.18
G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE															
G03FB08	2243301	01	FEMASTON	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΚΕΡΑΙ	Φ	BT x 28 [BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	1	TE	28.000	0.2257	6.32	6.32
Διαδερμική χορήγηση															
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE															
G03FB05	2731001	01	ESTALIS SEQUI	TTS - TTS	50MCG/24HRS Φ	Φ	BTx8 TTS (4 TTS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	28.000	0.2589	7.25	7.25

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας															
G03GA -Γοναδοτροφίνες															
G03GA G1 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPHIN															
G03GA01	0514502	01	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	18.000	0.2717	4.89	4.89
G03GA01	0514503	02	PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP + 1 /	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	20.000	0.1770	3.54	3.54
G03GA G2 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA04 UROFOLLITROPIN															
G03GA04	2394701	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	75	U	1.000	17.5800	17.58	16.46
G03GA04	2394702	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	75	U	2.000	14.5200	29.04	29.04
G03GA04	2688801	01	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS + 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	75	U	5.000	25.9680	129.84	82.29
G03GA G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30 MENOTROPHIN															
G03GA30	2653501	01	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU I	Φ	BTx 5 VIALS + 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	5.000	24.6300	123.15	118.00
G03GA30	2394601	01	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	1	TE	1.000	18.2900	18.29	18.29
G03GA G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA05 FOLLITROPIN ALFA															
G03GA05	2208810	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22r	Φ	BTx1PEN x0,5MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	75	U	4.000	35.0325	140.13	116.98
G03GA05	2208812	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66r	Φ	BTx1 PEN x1,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	75	U	12.000	29.3283	351.94	350.94
G03GA05	2208804	01	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	75	U	14.000	29.7307	416.23	409.42
G03GA06 FOLLITROPIN BETA															
G03GA06	2246105	02	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	3.333	32.5623	108.53	97.47
G03GA06	2246107	02	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	6.667	33.2308	221.55	194.97
G03GA06	2246112	01	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML C/	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	4.000	31.2600	125.04	116.98

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03GA06	2246113	01	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML C/	Φ	1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	8.000	30.1325	241.06	233.96
G03GA06	2246115	01	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	12.000	27.1242	325.49	325.49
G03GA G5 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA															
G03GA09	2931001	01	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML F	Φ	1 PF SYR +1 Βελ	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, AB (	1.4E-05	G	7.000	68.0114	476.08	476.08
G03GA09	2931002	01	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML F	Φ	1 PF SYR +1 Βελ	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, AB (	2.1E-05	G	7.000	83.5143	584.60	536.16
G03GA G6 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA															
G03GA08	2473002	01	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML P	Φ	BTx1PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUR	0.00025	G	1.000	40.1400	40.14	40.14
G03GA G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA07 LUTROPIN ALFA															
G03GA07	2464601	04	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUR	75	IU	1.000	35.7000	35.70	35.70
G03GA G8 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA															
G03GA30	2792201	01	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1 VI/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUR	1	TE	1.000	98.6600	98.66	98.66
G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03GB02 CLOMIFENE CITRATE															
G03GB02	0889601	01	CLOMIPHEN CIT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.009	G	133.333	0.0152	2.03	2.03
G03GB02	0876401	01	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0.009	G	111.111	0.0195	2.17	2.17

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ
G03H -Αντιανδρογόνα															
G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HA01 CYPROTERONE ACETATE															
G03HA01 Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης "Ανδρογενετική αλωπεκία"															
G03HA01	1757501	01	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.01	G	15.000	0.3547	5.32	5.32
G03H -Αντιανδρογόνα															
G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HB01 CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL															
G03HB01	1971301	01	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAE	Φ	BTx21 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.75	TE	28.000	0.1964	5.50	5.50
G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα															
G03XB -Αντιπρογεσταγόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XB01 MIFEPRISTONE															
G03XB01	2455001	01	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLISTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EXELGYN FRANCE	0.6	G	1.000	71.4200	71.42	71.42
G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE															
G03XC01	2377901	02	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DAIICHI SANKYO EUF	0.06	G	28.000	0.6579	18.42	18.42
G03XC01	2851101	03	OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γενι (Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0.06	G	30.000	0.5097	15.29	15.29
G03XC01	2851001	02	RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γεν (Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0.06	G	28.000	0.5264	14.74	14.74
G03XC01	2851001	03	RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γεν (Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0.06	G	30.000	0.5097	15.29	15.29
G03XC02 BAZEDOXIFENE															
G03XC02	2896301	01	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0.02	G	28.000	1.0750	30.10	19.81

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΝΟΣΟΚ/ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών															
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού															
G04BD G1 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD07	**TOLTERODINE L-TARTRATE**														
G04BD07	2968701	01	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.004	G	7.000	0.5800	4.06	4.06
G04BD07	2968701	02	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.004	G	14.000	0.6586	9.22	9.22
G04BD07	2968701	05	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.004	G	15.000	0.6373	9.56	9.56
G04BD07	2968702	02	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.004	G	14.000	0.5093	7.13	7.13
G04BD07	2968702	03	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.004	G	28.000	0.5793	16.22	16.22
G04BD07	2968702	08	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.004	G	30.000	0.5607	16.82	16.82
G04BD10	**DARIFENACIN HYDROCHLORIDE**														
G04BD10	2681701	03	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	28.000	1.2604	35.29	35.29
G04BD10	2681702	03	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	28.000	1.3386	37.48	37.48
G04BD11	**FESOTERODINE FUMARATE**														
G04BD11	2836801	03	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	28.000	1.5089	42.25	42.25
G04BD11	2836802	03	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	28.000	1.6221	45.42	43.41
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD06	**PROPIVERINE HYDROCHLORIDE**														
G04BD06	2670901	02	MICTONORM	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.03	G	14.000	0.9536	13.35	13.35
G04BD07	**TOLTERODINE L-TARTRATE**														
G04BD07	2383602	01	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.004	G	14.000	0.8229	11.52	11.52
G04BD07	2950401	01	DETRULON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.004	G	15.000	0.6373	9.56	9.56
G04BD08	**SOLIFENACIN SUCCINATE**														
G04BD08	2643801	04	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1	TE	30.000	1.2620	37.86	35.64
G04BD08	2643802	04	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1	TE	30.000	1.2620	37.86	35.64
G04BD09	**TROSPIUM CHLORIDE**														
G04BD09	2871901	02	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0.04	G	30.000	0.3543	10.63	10.63
G04BD G2 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση															

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD04	**OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**													
G04BD04	2633701	05	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0.015 G	10.000	2.1930	21.93	17.76
G04BD04	2633702	05	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0.015 G	20.000	2.1675	43.35	35.52
G04BD04	2633703	05	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0.015 G	30.000	1.1587	34.76	34.76
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04BD04	**OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**													
G04BD04	2000301	01	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒ	0.015 G	10.000	0.2480	2.48	2.48
Διαδερμική χορήγηση														
G04BD04	**OXYBUTYNIN**													
G04BD04	2678701	01	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑΔ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NICOBRAND LIMITED	0.0039 G	28.000	1.4786	41.40	41.40
G04BD G3 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**													
G04BD D	2664601	01	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAN	2 TE	28.000	1.8850	52.78	52.78
G04BD D	2664602	02	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAN	2 TE	28.000	2.0682	57.91	56.03
G04BD G4 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων και άλλες ενδείξεις														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04BD02	**FLAVOXATE HYDROCHLORIDE**													
G04BD02	1328602	01	VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	0.8 G	5.000	0.8240	4.12	4.12

G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήθη Υπερτροφία του Προστάτη

G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων

G04CA G1 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04CA01	ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA01	2768702	03	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA01	2599002	01	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA01	2709402	03	ALFUZOSIN/GEI	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA01	2776201	01	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA01	2776501	01	RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ I	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA01	1973802	02	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0.0075	G	20.000	0.3595	7.19	5.61
G04CA01	1973803	01	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0.0075	G	40.000	0.3350	13.40	11.22
G04CA01	2599602	01	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACE	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA01	2765002	02	ALFUZOSIN/TE\	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA01	2866501	01	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA01	2800101	03	ZOPROST	PR.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0.0075	G	20.000	0.2825	5.65	5.65
G04CA01	2800102	03	ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0.0075	G	40.000	0.2680	10.72	10.72
G04CA02	TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA02	2307301	01	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0.0004	G	20.000	0.4090	8.18	5.61
G04CA02	2307302	03	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0.0004	G	20.000	0.4380	8.76	5.61
G04CA02	2307202	03	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGELI	0.0004	G	20.000	0.4380	8.76	5.61
G04CA02	2686101	03	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0.0004	G	30.000	0.2890	8.67	8.67
G04CA02	2757901	01	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0.0004	G	20.000	0.3270	6.54	5.61
G04CA02	2757901	02	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0.0004	G	30.000	0.2970	8.91	8.91
G04CA02	2726201	01	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0004	G	20.000	0.3270	6.54	5.61
G04CA02	2796501	01	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0.0004	G	20.000	0.3270	6.54	5.61
G04CA02	2690101	05	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0.0004	G	30.000	0.2890	8.67	8.67
G04CA02	2689801	03	TAMSULOSIN/G	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0.0004	G	20.000	0.3270	6.54	5.61
G04CA02	2689701	03	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.0004	G	20.000	0.3270	6.54	5.61
G04CA02	2804101	01	NOVELIO	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ I	0.0004	G	20.000	0.3270	6.54	5.61
G04CA02	2728201	09	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST P\	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.0004	G	30.000	0.2970	8.91	8.91
G04CA02	2689701	05	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.0004	G	30.000	0.2890	8.67	8.67
G04CA02	2726201	02	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0004	G	30.000	0.2890	8.67	8.67
G04CA02	2796501	02	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx3 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0.0004	G	30.000	0.2970	8.91	8.91

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA01	**ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**														
G04CA01	1973801	05	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	0.0075	G	10.000	0.6750	6.75	6.28
G04CA04	**SILODOSIN**														
G04CA04	2933501	04	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANE	0.008	G	15.000	0.6053	9.08	9.08
G04CA04	2933401	04	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANE	0.008	G	15.000	0.6053	9.08	9.08
G04CA04	2933402	04	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANE	0.008	G	30.000	0.6260	18.78	18.78
G04CA04	2933502	04	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANE	0.008	G	30.000	0.6260	18.78	18.78
G04CA G2	**-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA52	**DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**														
G04CA52	2863201	02	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	1	TE	30.000	1.0007	30.02	30.02
G04CB	**-Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CB01	**FINASTERIDE**														
G04CB01	2879201	02	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.005	G	28.000	0.4675	13.09	13.09
G04CB01	2746101	03	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB01	2674502	01	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.005	G	14.000	0.5607	7.85	7.05
G04CB01	2819601	02	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.005	G	28.000	0.4675	13.09	13.09
G04CB01	2884701	06	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC/F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB01	2797901	06	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB01	2712201	04	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB01	2681101	01	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.I	0.005	G	14.000	0.5607	7.85	7.05
G04CB01	2838801	01	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0.005	G	14.000	0.5607	7.85	7.05
G04CB01	2697501	01	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0.005	G	14.000	0.5607	7.85	7.05
G04CB01	2055001	01	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	14.000	0.6636	9.29	7.05
G04CB01	2767201	01	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0.005	G	14.000	0.5607	7.85	7.05
G04CB01	2767201	02	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0.005	G	28.000	0.4675	13.09	13.09
G04CB01	2819601	01	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.005	G	14.000	0.5607	7.85	7.05

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CB01	2674502	02	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB01	2797901	05	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB01	2667701	04	FINASTERIDE/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB01	2958801	01	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 15 (BLIST F ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.005	G	15.000	0.5427	8.14	7.56
G04CB01	2958801	02	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST F ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.005	G	30.000	0.4673	14.02	14.02
G04CB01	2697501	04	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB01	2697501	05	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 2 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0.005	G	30.000	0.4677	14.03	14.03
G04CB02	**DUTASTERIDE**														
G04CB02	2578701	01	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	0.0005	G	30.000	0.7163	21.49	15.11
G04CB02	2578801	01	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST3 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.0005	G	30.000	0.7163	21.49	15.11

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ															
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ															
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
H01AB -Θυροτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AB01 THYROTROPIN ALFA															
H01AB01	**T**	2397301	02 THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENZYME EUROF	1	TE	2.000	373.8250	747.65	747.65
H01AC -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης															
H01AC G1 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
H01AC01	**S**	2472802	01 NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	1 cartridge x 2ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	IPSEN PHARMA, F	2	U	15.000	18.5213	277.82	264.97
H01AC01	**S**	1986205	01 GENOTROPIN(ME ΣΥΝ	PS.INJ.SOL	5,3 MG/CARTRI[	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	2	U	8.000	16.2600	130.08	130.08
H01AC01	**S**	1986213	05 GENOTROPIN(ME ΣΥΝ	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	2	U	18.000	15.1606	272.89	272.89
H01AC01	**S**	2028803	02 HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ/	2	U	9.000	18.5811	167.23	158.98
H01AC01	**S**	2028804	02 HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ/	2	U	18.000	15.4456	278.02	278.02
H01AC01	**S**	2287302	01 ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRING ΕΛΛΑΣ /	2	U	6.000	19.3250	115.95	105.99
H01AC01	**S**	1997106	05 SAIZEN	PS.INJ.SOL	8MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 C/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK A.E.	2	U	12.000	18.7658	225.19	211.97
H01AC G2 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδούς αυξητικού παράγοντα-1															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC03 MECASERMIN															
H01AC03	**M**	2808001	01 INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	IPSEN PHARMA, F	0.002	G	20.000	32.9920	659.84	659.84
H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης															
H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BA04 TERLIPRESSIN ACETATE															
H01BA04	**T**	2688201	01 GLYPRESSIN	PS.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS+5 AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ /	0.012	G	0.417	331.3189	138.16	138.16

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
H01BA02	**DESMOPRESSIN ACETATE**															
H01BA02	**D**	2201905	02	MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ ,	0.0004	G	4.500	5.2867	23.79	23.71
H01BA02	**D**	2201906	01	MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ ,	0.0004	G	9.000	5.2578	47.32	47.32
H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
H01BB02	**OXYTOCIN SYNTHETIC**															
H01BB02	**O**	1910801	05	OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	15	U	0.667	7.2714	4.85	4.85
H01BB03	**CARBETOCIN**															
H01BB03	**C**	2706401	01	PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	Ν	BT x 5 AMPS x 1 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FERRING ΕΛΛΑΣ ,	0.0001	G	5.000	29.4200	147.10	59.20
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου																
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
H01CB02	**OCTREOTIDE**															
H01CB02	**O**	1979801	01	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL/	1	TE	5.000	4.5520	22.76	22.76
H01CB02	**O**	1979804	01	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL/	1	TE	5.000	24.6220	123.11	70.41
H01CB02	**O**	2819701	01	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,05MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5.000	1.8220	9.11	9.11
H01CB02	**O**	2819702	01	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,1MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5.000	3.6400	18.20	18.20
H01CB02	**O**	2819703	01	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,5MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5.000	19.6960	98.48	70.41
H01CB02	**O**	2819704	01	SIROCTID	INJ.SOL	200MCG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	1.000	36.4100	36.41	14.08
H01CB G3 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
H01CB01	**SOMATOSTATIN**															
H01CB01	**S**	2625101	01	ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	Ν	BT x 1 VIAL + 1 AI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.006	G	0.500	129.5800	64.79	60.39
H01CB01	**S**	2448901	01	EKLIVAN	PD.SOL.INF	3MG/AMP	Ν	BTx1 AMP+1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0.006	G	0.500	129.5800	64.79	60.39
H01CB01	**S**	2579301	01	SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMP+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0.006	G	0.500	129.5800	64.79	60.39
H01CB01	**S**	2378402	02	SOMASTIN	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Ν	BTx1VIAL+1BAGx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ANGELINI PHARM	0.006	G	0.500	108.5800	54.29	54.29
H01CB01	**S**	2696001	01	SONAFRINE	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	Ν	BTx1VIAL+1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	TARGET PHARMA	0.006	G	0.500	129.5800	64.79	60.39

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H01CB01	**SOMATOSTATIN ACETATE**															
H01CB01	**S**	2447101	01	SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0.006	G	0.500	117.7400	58.87	58.87
H01CB01	**S**	2624701	01	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMP S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.006	G	0.500	100.7600	50.38	50.38
H01CB01	**S**	1832702	01	STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0.006	G	0.500	162.0000	81.00	60.39

H01CC -Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H01CC02	**CETRORELIX ACETATE**															
H01CC02	**C**	2411202	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Φ	BTx1VIALS+1PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO	0.00025	G	12.000	20.6458	247.75	247.75

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H01CC01	**GANIRELIX**															
H01CC01	**G**	2451601	01	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON H	0.00025	G	1.000	39.9000	39.90	36.43
H01CC01	**G**	2451601	02	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR.X(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	N.V. ORGANON H	0.00025	G	5.000	36.3000	181.50	181.50
H01CC02	**CETRORELIX ACETATE**															
H01CC02	**C**	2411201	02	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO	0.00025	G	7.000	35.1371	245.96	245.96
H01CC02	**C**	2411201	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO	0.00025	G	1.000	37.4600	37.46	36.43

H02 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

H02A -Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγή

H02AB -Γλυκοκορτικοειδή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H02AB02	**DEXAMETHASONE**															
H02AB02	**D**	1929802	01	DEXAMETHASONE/GA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.0015	G	6.667	0.4755	3.17	0.84
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE**															
H02AB04	**M**	0586702	01	MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0.0075	G	26.667	0.0994	2.65	2.65
H02AB04	**M**	0586703	01	MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0.0075	G	29.867	0.1011	3.02	3.02
H02AB06	**PREDNISOLONE**															
H02AB06	**P**	0238301	01	ADELCORT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ(	0.01	G	5.000	0.1180	0.59	0.59
H02AB06	**P**	0495302	01	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0.01	G	15.000	0.1487	2.23	2.23
H02AB09	**HYDROCORTISONE**															
H02AB09	**H**	1913101	01	HYDROCORTISONE/ΙΦ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0.03	G	20.000	0.1835	3.67	3.67

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	D	2685201	01	DEXAMETHASONE/RO	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.0015	G	40.000	1.7785	71.14	71.14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	D	0132102	01	SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑΜΑ	0.0015	G	10.133	0.5428	5.50	5.50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
H02AB01	BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB01	B	0016202	01	CELESTONE CHRONO	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VI	Φ	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	0.0004	G	15.000	0.4007	6.01	5.87
H02AB01	BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB01	B	1477601	02	PROPIOCHRONE	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	0.0004	G	17.500	0.3417	5.98	5.98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
H02AB02	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE															
H02AB02	D	1929803	01	DEXAMETHASONE/GA	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.0015	G	5.333	0.6769	3.61	2.73
H02AB02	D	2526901	01	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.0015	G	5.333	0.5044	2.69	2.69
H02AB04	METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE															
H02AB04	M	2287701	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02	G	2.000	0.6550	1.31	1.02
H02AB04	M	2287702	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02	G	6.250	0.3024	1.89	1.89
H02AB04	M	2287703	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02	G	25.000	0.2240	5.60	5.60
H02AB04	M	0735604	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0.02	G	50.000	0.2098	10.49	10.49
H02AB04	M	2287704	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(Φ)	BT x 1 VIAL + 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02	G	50.000	0.1774	8.87	8.87
H02AB04	METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE															
H02AB04	M	0735601	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O- VIAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0.02	G	2.000	0.9250	1.85	1.02
H02AB04	M	0735602	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0.02	G	6.250	0.4688	2.93	2.93
H02AB04	M	0735603	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+ 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0.02	G	25.000	0.2804	7.01	7.01
H02AB06	PREDNISOLONE															
H02AB06	P	0495301	01	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	BTX3AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0.01	G	7.500	0.6453	4.84	3.84

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H02AB09	**HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE**														
H02AB09	**H**	2287801	01 LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.03	G	3.333	0.6511	2.17	1.70
H02AB09	**H**	2336402	01 ROLAK	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0.03	G	8.333	0.1932	1.61	1.61
H02AB09	**H**	2336403	01 ROLAK	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0.03	G	16.667	0.1176	1.96	1.96
H02AB09	**H**	2287802	01 LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.03	G	8.333	0.5796	4.83	4.26
H02AB09	**H**	2287803	01 LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.03	G	16.667	0.4230	7.05	7.05
H02AB09	**HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE**														
H02AB09	**H**	0377202	02 SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-VIAL(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0.03	G	8.333	0.7260	6.05	4.26
H02AB09	**H**	0377203	02 SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT-O-VIAL(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0.03	G	16.667	0.5298	8.83	8.52

H03 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ

H03A -Θυρεοειδικά Προϊόντα

H03AA -Ορμόνες του Θυρεοειδούς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM**														
H03AA01	**L**	2660001	01 MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	5.000	0.3980	1.99	0.71
H03AA01	**L**	2660002	01 MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	10.000	0.2000	2.00	2.00
H03AA01	**L**	2660003	01 MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	15.000	0.1347	2.02	2.02
H03AA01	**L**	2660004	01 MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	17.600	0.1148	2.02	2.02
H03AA01	**L**	2660005	01 MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	20.000	0.1015	2.03	2.03
H03AA01	**L**	2660006	01 MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	22.400	0.0911	2.04	2.04
H03AA01	**L**	2660007	01 MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	25.000	0.0824	2.06	2.06
H03AA01	**L**	2660008	01 MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	27.400	0.0752	2.06	2.06
H03AA01	**L**	2660009	01 MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	30.000	0.0690	2.07	2.07
H03AA01	**L**	2660010	01 MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	35.000	0.0597	2.09	2.09
H03AA01	**L**	2660011	01 MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	40.000	0.0525	2.10	2.10
H03AA01	**L**	2660012	01 MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	2.400	0.8208	1.97	0.34
H03AA01	**L**	2660013	01 MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0.00015	G	12.400	0.1613	2.00	2.00
H03AA01	**L**	1782513	01 T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	2.400	0.8208	1.97	0.34
H03AA01	**L**	1782514	01 T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	12.400	0.1613	2.00	2.00
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM ANHYDROUS**														
H03AA01	**L**	1782501	02 T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	10.000	0.2000	2.00	2.00

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03AA01	**L**	1782502	02	T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	20.000	0.1015	2.03	2.03
H03AA01	**L**	1782503	02	T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	30.000	0.0690	2.07	2.07
H03AA01	**L**	1782504	02	T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	40.000	0.0525	2.10	2.10
H03AA01	**L**	1782505	02	T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	15.000	0.1347	2.02	2.02
H03AA01	**L**	1782506	02	T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	25.000	0.0824	2.06	2.06
H03AA01	**L**	1782507	02	T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	35.000	0.0597	2.09	2.09
H03AA01	**L**	1782509	01	T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	5.000	0.3980	1.99	0.71
H03AA01	**L**	1782510	01	T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	17.600	0.1148	2.02	2.02
H03AA01	**L**	1782511	01	T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	22.400	0.0911	2.04	2.04
H03AA01	**L**	1782512	01	T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00015	G	27.400	0.0752	2.06	2.06
H03AA02	**LIOTHYRONINE SODIUM**															
H03AA02	**L**	1782301	02	T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.00006	G	12.500	0.0944	1.18	1.18
H03AA03	**LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM**															
H03AA03	**L**	0275801	02	DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/T.	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3	TE	10.000	0.1140	1.14	1.14

H03B -Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα

H03BA -Θειοουρακίλες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03BA02	**PROPYLTHIOURACIL**															
H03BA02	**P**	2362001	01	PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.1	G	30.000	0.2237	6.71	6.71

H03BB -Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03BB01	**CARBIMAZOLE**															
H03BB01	**C**	0656101	01	THYROSTAT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕ	0.015	G	33.333	0.0855	2.85	2.85
H03BB02	**THIAMAZOLE**															
H03BB02	**T**	1854901	01	UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.01	G	60.000	0.0388	2.33	2.33
H03BB02	**T**	1854902	01	UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.01	G	120.000	0.0300	3.60	3.60
H03BB02	**T**	1854903	01	UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.01	G	30.000	0.0667	2.00	2.00

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

H04 -ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ

H04A -Γλυκογονολυτικές ορμόνες

H04AA -Γλυκογονολυτικές ορμόνες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H04AA01 GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H04AA01	**G**	1985401	01	GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK H	0.001	G	1.000	18.3600	18.36	18.36

H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ

H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση

H05BA -Προϊόντα καλσιτονίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H05BA01 CALCITONIN, SALMON

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H05BA01	**C**	1984301	01	MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL/	100	IU	5.000	2.3740	11.87	11.87

H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση

H05BX G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

H05BX02 PARICALCITOL

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H05BX02	**P.**	2587703	03	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	2E-06	G	14.000	5.1650	72.31	71.68
H05BX02	**P.**	2587704	03	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	2E-06	G	28.000	5.0386	141.08	141.08

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H05BX02 PARICALCITOL

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H05BX02	**P.**	2587701	01	ZEMPLAR	INJ.SOL	5 MCG/1 ML AMI	N	BTx 5 AMPS x 1 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	2E-06	G	12.500	5.7400	71.75	71.75
H05BX02	**P.**	2949001	01	PARICALCITOL/HOSPIF	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALSx1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	HOSPIRA UK LIMI	2E-06	G	12.500	4.5920	57.40	57.40
H05BX02	**P.**	2949001	02	PARICALCITOL/HOSPIF	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALSx2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	HOSPIRA UK LIMI	2E-06	G	25.000	4.5924	114.81	114.81
H05BX02	**P.**	2951802	02	REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 AMP x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	2E-06	G	12.500	4.5920	57.40	57.40
H05BX02	**P.**	2951802	06	REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALS x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	RAFARM A.E.B.E.	2E-06	G	12.500	4.5920	57.40	57.40

H05BX G2 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
H05BX01	CINACALCET															
H05BX01	C	2670801	02	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE	0.06	G	14.000	15.4736	216.63	197.58
H05BX01	C	2670802	02	MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE	0.06	G	28.000	11.9954	335.87	335.87
H05BX01	C	2670803	02	MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE	0.06	G	42.000	11.3974	478.69	478.69

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01A -Τετρακυκλίνες															
J01AA -Τετρακυκλίνες															
J01AA G1 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA02	**DOXYCYCLINE HYCLATE**														
J01AA02	**DO**	2033302	01 MICROVIBRATE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CASTALIA LABOR	0.1	G	7.000	0.2014	1.41	1.41
J01AA02	**DO**	2033301	01 MICROVIBRATE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CASTALIA LABOR	0.1	G	8.000	0.2050	1.64	1.64
J01AA02	**DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE**														
J01AA02	**DO**	0841901	03 NOVIMAX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX8 (BLISTER 1X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.1	G	8.000	0.2050	1.64	1.64
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01AA02	**DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE**														
J01AA02	**DO**	0234104	01 VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.1	G	6.000	0.3200	1.92	1.57
J01AA02	**DOXYCYCLINE MONOHYDRATE**														
J01AA02	**DO**	0234101	02 VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX8 (BLIST.1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.1	G	8.000	0.2550	2.04	2.04
J01AA G2 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA08	**MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE**														
J01AA08	**MIN**	0855402	02 MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, I	0.2	G	6.000	0.8717	5.23	5.14
J01AA08	**MIN**	0855401	01 MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, I	0.2	G	6.000	0.8233	4.94	4.94
J01AA G3 -Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01AA12	**TIGECYCLINE**														
J01AA12	**TIG**	2724301	01 TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0.1	G	5.000	97.0560	485.28	485.28

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ/ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01C -β-Λακτάμες, Πενικιλλίνες																
J01CA -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος																
J01CA G1 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκιλλίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CA04	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE**															
J01CA04	**AM(**	0933605	03	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx18(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	9.000	0.3656	3.29	3.29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01CA04	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE**															
J01CA04	**AM(**	0933610	03	AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	Φ	BTx18 (ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	18.000	0.2833	5.10	5.10
J01CA04	**AM(**	0933603	02	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	10.000	0.4940	4.94	3.45
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01CA04	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE**															
J01CA04	**AM(**	0933602	02	AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	5.000	0.7380	3.69	3.69
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CA04	**AMOXICILLIN SODIUM**															
J01CA04	**AM(**	0933607	01	AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	1.000	1.7300	1.73	1.73
J01CA G2 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλλίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CA01	**AMPICILLIN SODIUM**															
J01CA01	**AMI**	1962502	01	AMPICILLIN/COOPER	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2	G	0.500	2.0400	1.02	1.02
J01CA G3 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CA08	**PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE**															
J01CA08	**PIV|**	1524302	03	SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx24 (BLIST 2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LEO PHARMACEU'	0.6	G	8.000	1.4313	11.45	11.45

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01CA G4 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλλινάμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CA11 MECILLINAM																
J01CA11	**ME(**	1958602	01	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIALx15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LEO PHARMACEU	1.2	G	0.833	10.9724	9.14	9.14
J01CA11	**ME(**	1958602	02	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LEO PHARMACEU	1.2	G	0.833	11.2965	9.41	9.41
J01CE -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση																
J01CE G1 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλλίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CE01 BENZYLPENICILLIN SODIUM																
J01CE01	**BEI**	1910702	01	BENZYLPENICILLIN/CO	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	Φ	BTX100VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	####	IU	16.667	0.1080	1.80	1.80
J01CE G2 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλλίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN																
J01CE02	**PHE**	0106704	02	OSPEN	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 3x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, K	2	G	5.625	0.4480	2.52	2.52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN BENZATHINE																
J01CE02	**PHE**	0106703	01	OSPEN	ORAL.SUSP	400000 IU/5ML	Φ	FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, K	2	G	1.500	1.8800	2.82	2.82
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης																
J01CR G1 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλλίνη - Σουλβακτάμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CR01 SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM																
J01CR01	**SUL**	0589203	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	Φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0.500	8.6600	4.33	3.00
J01CR01	**SUL**	0589204	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	1.000	7.2200	7.22	6.00
J01CR01	**SUL**	2898401	01	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DEMO ABEE	2	G	0.500	6.9400	3.47	3.00
J01CR01	**SUL**	2898402	01	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DEMO ABEE	2	G	1.000	5.7700	5.77	5.77

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01CR G2 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM																
J01CR02	**AM(**	1759904	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	Φ	BTx16 (4 BLIST x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1.5	G	5.333	0.8232	4.39	4.39
J01CR02	**AM(**	1759911	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1.5	G	7.000	1.1543	8.08	6.18
J01CR02	**AM(**	2469301	02	CO-AMOXICLAV GENEI	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARM	1.5	G	4.000	0.8825	3.53	3.53
J01CR02	**AM(**	2535805	01	FORCID SOLUTAB	TA.DISP.TA	(875+125) MG/TAE	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ASTELLAS PHARM	1.5	G	5.833	1.0355	6.04	5.15
J01CR02	**AM(**	2535804	04	FORCID SOLUTAB	TAB	(500+125) MG/TAE	Φ	BTx 20 (BLIST 4 x 5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ASTELLAS PHARM	1.5	G	6.667	0.8115	5.41	5.41
J01CR02	**AM(**	2466903	01	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB	Φ	BTX12(BLIST2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HEI	1.5	G	4.000	0.8825	3.53	3.53
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM																
J01CR02	**AM(**	1759909	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5MI	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1.5	G	2.000	2.1000	4.20	2.07
J01CR02	**AM(**	1759912	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	1.5	G	3.733	1.4064	5.25	3.87
J01CR02	**AM(**	2469303	01	CO-AMOXICLAV GENEI	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5MI	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARM	1.5	G	2.000	1.6800	3.36	2.07
J01CR02	**AM(**	2248106	01	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SAC	Φ	BTx12 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1.5	G	7.000	1.0371	7.26	7.26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CR02 AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM																
J01CR02	**AM(**	1759908	01	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0.333	8.2282	2.74	2.74
J01CR02	**AM(**	2466905	01	MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI/	(Φ)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HEI	3	G	0.333	6.6066	2.20	2.20
J01CR G3 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CR03 TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM																
J01CR03	**TIC.**	1969903	01	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	15	G	0.200	42.1500	8.43	8.43
J01CR03	**TIC.**	1969904	01	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	15	G	0.333	56.3664	18.77	18.15
J01CR G4 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλλίνη																

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΝΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR04	**SULTAMICILLIN TOSYLATE**														
J01CR04	**SUL**	1958001	01 BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.75	G	6.000	1.2150	7.29	7.29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR04	**SULTAMICILLIN**														
J01CR04	**SUL**	1958002	01 BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.75	G	4.000	1.5475	6.19	6.19
J01CR G5	**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR05	**PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM**														
J01CR05	**PIPI**	2727801	01 BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPI**	2702401	01 GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPI**	2695601	01 OLITEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPI**	2877801	01 TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPI**	2714001	01 TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14	G	0.143	35.5245	5.08	4.19
J01CR05	**PIPI**	2714002	01 TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPI**	1990101	01 TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	0.143	44.4056	6.35	4.19
J01CR05	**PIPI**	1990103	01 TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	0.286	38.4615	11.00	8.38
J01CR05	**PIPI**	2640402	01 TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	DEMO ABEE	14	G	0.143	35.5245	5.08	4.19
J01CR05	**PIPI**	2640401	01 TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 30 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPI**	2634301	01 ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPI**	2784201	06 PIPERACILLIN+TAZOB/	PD.SOL.INF	2G/0,250G	N	BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	1.429	33.3450	47.65	41.86
J01CR05	**PIPI**	2784202	03 PIPERACILLIN+TAZOB/	PD.SOL.INF	4G/0,500G	N	BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	2.857	23.2132	66.32	66.32
J01CR05	**PIPI**	2832201	01 PIPERACILLIN+TAZOB/	PD.I.S.INF	(2,0+0,25)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14	G	0.143	35.5245	5.08	4.19
J01CR05	**PIPI**	2832202	01 PIPERACILLIN+TAZOB/	PD.I.S.INF	(4,0+0,50)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPI**	1990101	03 TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	1.714	29.7258	50.95	50.21
J01CR05	**PIPI**	1990103	03 TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	3.429	29.0143	99.49	99.49
J01CR05	**PIPI**	2784201	04 PIPERACILLIN+TAZOB/	PD.SOL.INF	2G/0,250G	(Φ)	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	0.143	35.5245	5.08	4.19
J01CR05	**PIPI**	2784202	01 PIPERACILLIN+TAZOB/	PD.SOL.INF	4G/0,500G	(Φ)	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	0.286	32.4825	9.29	8.38
J01CR05	**PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM**														
J01CR05	**PIPI**	2628801	01 TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	14	G	0.286	20.0000	5.72	5.72

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΙΑΝΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης																
J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς																
J01DB G1 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DB04 CEFAZOLIN SODIUM																
J01DB04	**CEF**	1035603	01	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	3	G	0.333	8.7087	2.90	2.90
J01DB G2 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE																
J01DB07	**CEF**	1924402	02	GERTEMYCIN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST. 3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANGELINI PHARM/	1	G	6.000	0.8250	4.95	4.95
J01DB07	**CEF**	2092501	02	CEFATRIZINE/ADELCO	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 1X12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1	G	6.000	1.0300	6.18	6.18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE																
J01DB07	**CEF**	2092502	01	CEFATRIZINE/ADELCO	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1	G	3.000	1.6067	4.82	4.82
J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς																
J01DC G1 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DC01 CEFOXITIN SODIUM																
J01DC01	**CEF**	1545101	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	6	G	0.167	39.7006	6.63	6.49
J01DC01	**CEF**	1545102	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	6	G	0.333	29.4294	9.80	9.80
J01DC G2 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL																
J01DC02	**CEF**	2730201	02	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALPHA GENERICS	0.5	G	14.000	0.6243	8.74	8.74
J01DC02	**CEF**	2643501	02	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB	Φ	BTx14 (FOILS 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVENDIA ΦΑΡΜ/	0.5	G	14.000	0.6243	8.74	8.74

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC02	CEF	2042902	01 CUPAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.5 G	7.000	0.6786	4.75	4.37
J01DC02	CEF	2036303	02 FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(FOIST1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.5 G	14.000	0.6243	8.74	8.74
J01DC02	CEF	2096503	02 FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8 (FOIL 4X2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	REMEDINA ABEE	0.5 G	8.000	0.7088	5.67	5.00
J01DC02	CEF	2061802	02 INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(σε FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	0.5 G	14.000	0.6243	8.74	8.74
J01DC02	CEF	2071603	07 NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0.5 G	14.000	0.6243	8.74	8.74
J01DC02	CEF	1953706	03 NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14(FOIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.5 G	14.000	0.6243	8.74	8.74
J01DC02	CEF	2717703	03 SAXETIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x14 (BLIST 2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANTA PHARMA A	0.5 G	14.000	0.6243	8.74	8.74
J01DC02	CEF	2043902	02 SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.5 G	14.000	0.6243	8.74	8.74
J01DC02	CEF	1920306	03 VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANGELINI PHARMA	0.5 G	14.000	0.6243	8.74	8.74
J01DC02	CEF	1965002	05 ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12 (BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	0.5 G	6.000	0.9017	5.41	3.75
J01DC02	CEF	1965003	05 ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	0.5 G	14.000	0.7393	10.35	8.74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01DC02	CEFUROXIME AXETIL													
J01DC02	CEF	1965006	02 ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	0.5 G	10.000	1.0910	10.91	10.91
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC02	CEFUROXIME SODIUM													
J01DC02	CEF	2558701	01 CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	1827101	01 FREDYR	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E.	3 G	3.333	5.1605	17.20	17.20
J01DC02	CEF	1999401	01 GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	1999601	01 GONIF	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	2480301	01 MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEI	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	2480302	01 MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEI	3 G	0.500	5.8000	2.90	2.90
J01DC02	CEF	1953702	01 NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	1953703	01 NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3 G	0.500	5.8000	2.90	2.90
J01DC02	CEF	1827502	01 NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	1920302	01 VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	2012501	01 YOKEL	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BROS Ε.Π.Ε.	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	2042202	01 ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	2042203	01 ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3 G	0.500	5.8000	2.90	2.90

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC02	CEF	1922902	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	3	G	0.250	7.6000	1.90	1.84
J01DC02	CEF	1922903	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	3	G	0.500	5.8000	2.90	2.90
J01DC02	CEF	1669603	01	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0.500	7.2800	3.64	3.64
J01DC02	CEF	1669602	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0.250	9.5200	2.38	1.84
J01DC02	CEF	2768601	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	750MG	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	3	G	2.500	6.0400	15.10	15.10
J01DC02	CEF	2768602	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	1500MG	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	3	G	5.000	3.0200	15.10	15.10
J01DC02	CEF	2558702	01	CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	3	G	0.500	5.8000	2.90	2.90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
J01DC02	CEFUROXIME SODIUM															
J01DC02	CEF	2042201	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3	G	0.083	9.8795	0.82	0.82
J01DC02	CEF	1669601	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	250MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0.083	12.4096	1.03	0.82
J01DC G3 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DC03	CEFAMANDOLE NAFATE															
J01DC03	CEF	2086301	01	ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	6	G	0.167	17.9042	2.99	2.99
J01DC G4 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	CEF	1713202	01	CECLOR	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	6.000	1.1300	6.78	5.43
J01DC04	CEF	2541302	02	CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALAPIS ABEE	1	G	6.000	0.9050	5.43	5.43
J01DC04	CEF	1821101	01	MAKOVAN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	1	G	6.000	0.9050	5.43	5.43
J01DC04	CEF	1821101	03	MAKOVAN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX16(BLIST2X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	1	G	8.000	0.8213	6.57	6.57
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	CEF	1713207	01	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	6.000	1.5000	9.00	9.00

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	CEF	1713208	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	4.500	1.9689	8.86	6.44
J01DC04	CEF	2541304	01	CEFACLORIL	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALAPIS ABEE	1	G	6.000	1.4317	8.59	8.59
J01DC04	CEF	1821105	01	MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	1	G	6.000	1.4317	8.59	8.59
J01DC04	CEF	1772703	01	AFECTON	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	HELP ABEE	1	G	6.000	0.8433	5.06	5.06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE															
J01DC04	CEF	1713203	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	1.500	2.2667	3.40	2.44
J01DC04	CEF	1713204	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	3.000	1.6167	4.85	4.85
J01DC G5 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Λορακαρμπέφη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DC08	LORACARBEF MONOHYDRATE															
J01DC08	LOF	2243802	02	LORBEF	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0.6	G	6.667	4.8328	32.22	32.22
J01DC G6 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DC10	CEFPROZIL MONOHYDRATE															
J01DC10	CEF	2684702	02	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1	G	6.000	1.4550	8.73	8.73
J01DC10	CEF	2684702	01	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1	G	4.000	1.9800	7.92	6.19
J01DC10	CEF	2639502	01	CEFIPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NEXUS MEDICALS	1	G	4.000	1.9800	7.92	6.19
J01DC10	CEF	2641201	01	CEFIUM	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SIEGER PHARMA /	1	G	3.000	2.3300	6.99	4.64
J01DC10	CEF	2641202	01	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SIEGER PHARMA /	1	G	4.000	1.9800	7.92	6.19
J01DC10	CEF	2632901	01	CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	1	G	4.000	1.9800	7.92	6.19
J01DC10	CEF	2740002	02	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x12 (BLIST 3 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	6.000	1.4550	8.73	8.73
J01DC10	CEF	2814802	02	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	1	G	6.000	1.4550	8.73	8.73
J01DC10	CEF	2814802	01	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	1	G	4.000	1.9800	7.92	6.19

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC10	CEF	2099101	01	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12(ΣΕ BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HI	1	G	3.000	2.9100	8.73	4.64
J01DC10	CEF	2099102	02	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX12 (ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HI	1	G	6.000	1.7250	10.35	9.28
J01DC10	CEF	2702502	02	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	G	6.000	1.4550	8.73	8.73
J01DC10	CEF	2697202	02	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOPHARM AE	1	G	6.000	1.4550	8.73	8.73
J01DC10	CEF	2878201	02	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	6.000	1.4550	8.73	8.73
J01DC10	CEF	2816502	03	TOP 1	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 16 (BLIST 4x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	G	8.000	1.3788	11.03	11.03
J01DC10	CEF	2629501	02	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST 3x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	6.000	1.4550	8.73	8.73
J01DC10	CEF	2641202	04	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SIEGER PHARMA	1	G	4.000	1.9800	7.92	6.19
J01DC10	CEF	2740002	01	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	4.000	1.9800	7.92	6.19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01DC10	CEFPROZIL MONOHYDRATE															
J01DC10	CEF	2684701	02	CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0.5	G	10.000	0.8010	8.01	8.01
J01DC10	CEF	2814801	02	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.5	G	10.000	0.8010	8.01	8.01
J01DC10	CEF	2814801	01	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx60 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.5	G	6.000	1.3133	7.88	4.81
J01DC10	CEF	2099103	02	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HI	0.5	G	10.000	0.9490	9.49	8.01
J01DC10	CEF	2816501	02	TOP 1	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.5	G	10.000	0.8010	8.01	8.01
J01DC G7 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DC11	CEFORANIDE															
J01DC11	CEF	1821902	01	RADACEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	4	G	0.250	27.8000	6.95	6.95
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς																
J01DD G1 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DD01	CEFOTAXIME SODIUM															
J01DD01	CEF	2449301	01	CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0.250	12.4000	3.10	3.10
J01DD01	CEF	1759701	01	CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5G/VIAL (IV+IM)	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	4	G	0.125	23.8400	2.98	1.94
J01DD01	CEF	1759703	01	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	N	BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	4	G	0.250	15.5200	3.88	3.88
J01DD01	CEF	1991602	01	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	4	G	0.250	12.4000	3.10	3.10

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD01	CEF	2023703	01	PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BROS Ε.Π.Ε.	4	G	0.250	12.4000	3.10	3.10
J01DD01	CEF	1951902	01	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4	G	0.250	12.4000	3.10	3.10
J01DD01	CEF	1951903	01	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4	G	0.250	12.4000	3.10	3.10
J01DD01	CEF	2021201	01	NASPOR	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	4	G	0.250	12.4000	3.10	3.10

J01DD G2 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DD02 CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD02	CEF	2543102	01	CEFIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL(IV)	N	BTX1VIAL X2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	4	G	0.500	12.6000	6.30	6.30
J01DD02	CEF	2549002	01	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0.500	12.6000	6.30	6.30
J01DD02	CEF	2437301	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0.250	21.0400	5.26	3.74
J01DD02	CEF	2437302	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0.500	12.6000	6.30	6.30
J01DD02	CEF	2540201	01	SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	4	G	0.250	21.0400	5.26	3.74
J01DD02	CEF	2540202	01	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	4	G	0.500	12.6000	6.30	6.30
J01DD02	CEF	1884202	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0.250	26.2800	6.57	3.74
J01DD02	CEF	1884203	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0.500	15.8000	7.90	7.49
J01DD02	CEF	2814402	01	CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	0.500	12.6000	6.30	6.30
J01DD02	CEF	2814402	02	CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	N	BTx10VIALSx2000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	5.000	11.8420	59.21	59.21
J01DD02	CEF	2814401	01	CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx1VIALx 1000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	0.250	21.0400	5.26	3.74
J01DD02	CEF	2814401	02	CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx10VIALS x 1000I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	2.500	17.5480	43.87	37.44
J01DD02	CEF	2778402	01	CEFTAZIDIME/GENERI(	PD.I.S.INF	1G/VIAL	(Φ)	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARI	4	G	0.250	21.0400	5.26	3.74
J01DD02	CEF	2778403	01	CEFTAZIDIME/GENERI(	PD.I.S.INF	2G/VIAL	(Φ)	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARI	4	G	0.500	12.6000	6.30	6.30
J01DD02	CEF	2460302	01	MALOCEF	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	(Φ)	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	4	G	0.500	12.6000	6.30	6.30
J01DD02	CEF	2460301	01	MALOCEF	PD.SOL.INF	1G/VIAL	(Φ)	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	4	G	0.250	21.0400	5.26	3.74

J01DD G3 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD04	CEF	2559601	01	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	CEF	2053503	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM)	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	CEF	2053506	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	Φ	BTX1VIAL+1AMPX1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	CEF	2559602	01	ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD04	**CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE**														
J01DD04	**CEI**	2421903	01 ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL(IV I	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59
J01DD04	**CEI**	2421902	01 ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV,	N	BTx 1 VIAL + 1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	**CEI**	2060703	01 AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (I.M	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	**CEI**	2060705	01 AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV.I	N	BT x 1 VIAL + ΣΑΚΟ.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59
J01DD04	**CEI**	2411703	01 BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.II	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59
J01DD04	**CEI**	2411702	01 BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx1VIAL+1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	**CEI**	2411702	02 BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	5.000	8.8260	44.13	44.13
J01DD04	**CEI**	2693003	01 CEFTRIAXONE/NORMA	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59
J01DD04	**CEI**	2693001	01 CEFTRIAXONE/NORMA	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1 VIAL+1 AMP x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	**CEI**	2532801	01 CEFTRIXON	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMPx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	**CEI**	2086003	01 LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	**CEI**	2595302	01 MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEI	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59
J01DD04	**CEI**	2595301	01 MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEI	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	**CEI**	2687102	01 RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREI	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59
J01DD04	**CEI**	1876505	01 ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.II	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	2	G	1.000	12.0000	12.00	9.82
J01DD04	**CEI**	1876506	01 ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	N	BT x 1 VIAL + 1 AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	2	G	0.500	13.2200	6.61	4.91
J01DD04	**CEI**	1876507	01 ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL(IV)	N	BTx1VIAL+1AMPx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	2	G	0.500	13.2200	6.61	4.91
J01DD04	**CEI**	2053508	01 TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59
J01DD04	**CEI**	2051805	01 VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	1.000	9.5900	9.59	9.59
J01DD04	**CEI**	2051802	01 VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)	Φ	BTX1VIAL + 1AMPX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0.500	10.5800	5.29	4.91
J01DD04	**CEI**	2770401	02 CEFTRIAXONE/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	N	BT x 10 VIALS x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	5.000	8.8260	44.13	44.13
J01DD04	**CEI**	2770402	02 CEFTRIAXONE/KABI	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE	N	BT x 10 BOTTLES x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	10.000	9.4980	94.98	94.98

J01DD G4 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD08	**CEFIXIME**														
J01DD08	**CEI**	1970203	01 CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 4x1)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	VIANEX A.E.	0.4	G	4.000	2.0475	8.19	8.19

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD08	**CEFIXIME**														
J01DD08	**CEI**	1970201	01 CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	Φ	FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	VIANEX A.E.	0.4	G	2.500	2.6400	6.60	6.60

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD G5 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DD16	**CEFDITOREN PIVOXIL**															
J01DD16	**CEF**	2650301	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ.	GLAXOSMITHKLIN	0.4	G	10.000	3.5310	35.31	35.31
J01DD16	**CEF**	2650302	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ.	GLAXOSMITHKLIN	0.4	G	10.000	3.5310	35.31	35.31
J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DE01	**CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**															
J01DE01	**CEF**	2032002	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0.500	18.0000	9.00	7.21
J01DE01	**CEF**	2032003	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	1.000	15.8800	15.88	14.42
J01DE01	**CEF**	2634202	01	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	1.000	12.6500	12.65	12.65
J01DE01	**CEF**	2641301	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx3M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0.500	14.4200	7.21	7.21
J01DE01	**CEF**	2641302	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	1.000	12.7000	12.70	12.70
J01DE01	**CEF**	2727701	01	GENCEF/GENEPHARM	PD.INJ.SOL	1 G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	G	0.500	14.4200	7.21	7.21
J01DF -Μονοβακτάμες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DF01	**AZTREONAM**															
J01DF01	**AZT**	1903903	01	AZACTAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IM,IV)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	4	G	0.250	45.8000	11.45	11.45
J01DH -Καρβαπενέμες																
J01DH G1 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DH02	**MEROPENEM TRIHYDRATE**															
J01DH02	**MEI**	2867702	01	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	5.000	34.7460	173.73	173.73
J01DH02	**MEI**	2236402	01	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTRAZENECA A.I	2	G	2.500	45.5160	113.79	86.88
J01DH02	**MEI**	2236403	01	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTRAZENECA A.I	2	G	5.000	43.4360	217.18	173.76
J01DH02	**MEI**	2860601	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	2.500	36.4200	91.05	86.88
J01DH02	**MEI**	2860602	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	5.000	34.7460	173.73	173.73
J01DH02	**MEI**	2799802	01	MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	2	G	5.000	34.7460	173.73	173.73

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DH02	MEI	2724501	01 MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2 G	0.250	36.3600	9.09	8.69
J01DH02	MEI	2724502	01 MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2 G	0.500	34.7400	17.37	17.37
J01DH02	MEI	2724501	02 MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx 10VIALSx 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2 G	2.500	36.4200	91.05	86.88
J01DH02	MEI	2724502	02 MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2 G	5.000	34.7460	173.73	173.73
J01DH02	MEI	2798802	03 NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	2 G	0.500	34.7400	17.37	17.37
J01DH02	MEI	2860702	01 RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREI	2 G	5.000	34.7460	173.73	173.73
J01DH02	MEI	2908502	01 RULMENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx10VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MAK A.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	2 G	5.000	34.7460	173.73	173.73
J01DH02	MEI	2792602	01 SANTAMER	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SANTA PHARMA A	2 G	5.000	34.7460	173.73	173.73
J01DH02	MEI	2892202	02 MEROPENEM/KABI	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2 G	5.000	34.7460	173.73	173.73

J01DH G2 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DH03 ERTAPENEM

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DH03	ERT	2516001	01 INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	Φ	BTX1VIALX20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	1 G	1.000	49.3400	49.34	49.34

J01DH G3 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Δοριπενέμη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DH04 DORIPENEM

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DH04	DOI	2847701	01 DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	JANSSEN-CILAG II	1.5 G	3.333	74.6865	248.93	248.93

J01DH G4 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DH51	IMIF	1904801	01 PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIAI	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2 G	0.250	44.1600	11.04	11.04
J01DH51	IMIF	2857401	01 PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIAI	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2 G	0.250	37.2800	9.32	9.32
J01DH51	IMIF	2805201	01 IMIPENEM+CILASTATIN	PD.SOL.INF	(500+500)MG	N	BTx10VIALSx20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2 G	2.500	34.9760	87.44	87.44
J01DH51	IMIF	2858202	01 NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIAI	N	BTx1VIAL+1BAGx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	0.250	37.2800	9.32	9.32

J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη

J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη

J01EE G1 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01EE01	**SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM**												
J01EE01	**SUL** 0280306	02 BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TAB (Φ)	BTx10 (BLIST 1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE HELLAS A	2	TE	5.000	0.4120	2.06	2.06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J01EE01	**SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM**												
J01EE01	**SUL** 0280304	01 BACTRIMEL	SYR	(400+80)MG/5ML(Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE HELLAS A	20	ML	5.000	0.5660	2.83	2.83
J01EE01	**SUL** 0267602	01 SEPTRIN	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES G	20	ML	5.000	0.6340	3.17	2.83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01EE01	**SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM**												
J01EE01	**SUL** 0280307	02 BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML , Φ	BTx5 AMPSx 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE HELLAS A	20	ML	1.250	3.9120	4.89	4.89
J01EE G2 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01EE03	**SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM**												
J01EE03	**SUL** 1318702	01 LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TAB Φ	BTx10(BLIST2x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ.	2	TE	5.000	0.6040	3.02	3.02
J01F -Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες													
J01FA -Μακρολίδια													
J01FA G1 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01FA01	**ERYTHROMYCIN STEARATE**												
J01FA01	**ERY** 0213202	02 ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB Φ	BTx12 (BLIST 3x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	6.000	0.5117	3.07	3.07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J01FA01	**ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE**												
J01FA01	**ERY** 0213207	01 ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML Φ	FLx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	6.000	0.5600	3.36	3.36

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA01	**ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE**														
J01FA01	**ERY**	0213205	01 ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	5.000	0.6200	3.10	3.10
J01FA G2 -Μακρολίδια / Σπιραμυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA02	**SPIRAMYCIN**														
J01FA02	**SPII**	0369201	02 ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ	BTX12 (BLIST.2X6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS ,	####	IU	2.000	0.9300	1.86	1.86
J01FA G3 -Μακρολίδια / Μιντεκαμυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA03	**MIDECAMYCIN ACETATE**														
J01FA03	**MID**	2351001	02 MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX12(BLIST3X4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANGELINI PHARM/	1.2	G	6.000	1.1400	6.84	6.84
J01FA03	**MID**	2216701	01 MIOCAMEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	A.MENARINI INDU:	1.2	G	6.000	1.1400	6.84	6.84
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA03	**MIDECAMYCIN ACETATE**														
J01FA03	**MID**	2351002	01 MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX120ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANGELINI PHARM/	1.5	G	4.000	1.7025	6.81	6.81
J01FA03	**MID**	2216702	01 MIOCAMEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx120 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	A.MENARINI INDU:	1.5	G	4.000	1.7025	6.81	6.81
J01FA G4 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA06	**ROXITHROMYCIN**														
J01FA06	**RO›**	2242202	02 BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 10(BLIST 1 x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.3	G	10.000	0.8110	8.11	8.11
J01FA06	**RO›**	0952602	01 ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X 10 (BLIST 1x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.3	G	10.000	0.8110	8.11	8.11
J01FA06	**RO›**	2101902	01 NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8 (BLIST 1X8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	**RO›**	2632401	02 NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GABRIEL HEALTH	0.3	G	10.000	0.8110	8.11	8.11
J01FA06	**RO›**	2091801	01 REDOTRIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX10(FOIST 1X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	COUP ABEE	0.3	G	5.000	0.9580	4.79	4.19
J01FA06	**RO›**	2091802	01 REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	COUP ABEE	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	**RO›**	2643001	01 ROXIBRON	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 1 x 8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0.3	G	8.000	0.8375	6.70	6.70

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA06	RO	2244001	01	ROXICILLINE-MEDICHF	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	FARMELLAS ENTE	0.3	G	5.000	0.9580	4.79	4.19
J01FA06	RO	2706601	01	ROXICUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 2x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	RO	2020605	01	ROXIMIN-GALENICA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVIS PHARMACE	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	RO	2701701	01	ROXITAZON	F.C.TAB	300 mg/TAB	Φ	BT X 10 (1 BL. X 10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0.3	G	10.000	0.8110	8.11	8.11
J01FA06	RO	2693201	01	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER 2x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	RO	2697101	02	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.3	G	10.000	0.8110	8.11	8.11
J01FA06	RO	2652802	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	RO	1967301	01	RULID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS	0.3	G	5.000	0.9580	4.79	4.19
J01FA06	RO	1967305	01	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8(BLIST1x8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	RO	2201102	01	SEIDE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0.3	G	10.000	0.3360	3.36	3.36
J01FA06	RO	2088803	01	TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1 BLIST X8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	RO	2094802	01	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1BL X8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	RO	2087802	01	ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	A V.I. PHARMA INT	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70
J01FA06	RO	2087801	01	ASMETIC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	A V.I. PHARMA INT	0.3	G	5.000	0.9580	4.79	4.19
J01FA06	RO	2611201	01	MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1 x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.3	G	10.000	0.8110	8.11	8.11
J01FA06	RO	2652802	02	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.3	G	10.000	0.8110	8.11	8.11
J01FA06	RO	2201101	01	SEIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0.3	G	5.000	0.9580	4.79	4.19
J01FA06	RO	2652801	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.3	G	5.000	0.9580	4.79	4.19
J01FA06	RO	2697101	01	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx8 (BLIST 1x8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0.3	G	8.000	0.8713	6.97	6.70

J01FA G5 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	CLA	1981808	01	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	6.000	1.5317	9.19	9.19
J01FA09	CLA	2485001	01	ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	6.000	1.5317	9.19	9.19
J01FA09	CLA	2761501	07	BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.5	G	8.000	1.8938	15.15	12.25

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	CLA	2532502	01	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANGELINI PHARM	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2715001	01	CLARIDUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	HOSPITAL LINE A.	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	CLA	2597101	01	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2540604	02	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 2 x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.5	G	14.000	0.8393	11.75	10.71
J01FA09	CLA	2540604	01	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST 3 x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2769002	01	CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2698701	06	CLARITHROMYCIN/GEI	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 12 (σε BLIST)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARN	0.5	G	6.000	1.0950	6.57	4.59
J01FA09	CLA	2698702	09	CLARITHROMYCIN/GEI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARN	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2486902	01	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST STRIP:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GAP A.E.	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2570201	01	EGELIF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LEOVAN M.ΛΕΩΝ ‹	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2630801	01	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTERS 3:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2434902	01	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2626102	01	GEROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2578901	01	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BL 3 x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	CHEMICA PHARM/	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2625801	01	KLARETOP	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANTA PHARMA A	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2715801	01	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BTx 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2714501	01	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	1981801	01	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	6.000	1.3650	8.19	4.59
J01FA09	CLA	1981804	01	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	21.000	1.0400	21.84	16.06
J01FA09	CLA	2572401	01	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	FARMEDIA AE	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2571101	01	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2788501	01	KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALET PHARMACEI	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2566701	01	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2548902	02	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.H	0.5	G	14.000	0.7486	10.48	10.48
J01FA09	CLA	2548902	01	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.H	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2593101	01	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DEMO ABEE	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2403203	01	LAROMIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2668602	01	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER 3x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LYOFIN LTD, GREI	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2621402	01	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3 x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2772102	01	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3 BLIST x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDICAL PHARM/	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2572601	01	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLISTX7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2598901	01	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3BLISTER3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2689601	02	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST 3 x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2585501	01	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3 BLIST X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2522802	01	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HEI	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	CLA	2522801	01	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HEI	0.5	G	6.000	1.0950	6.57	4.59
J01FA09	CLA	2567601	01	RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2798101	01	SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2899001	01	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLISTERS 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2514702	01	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x 21(BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2485002	01	ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	6.000	1.3650	8.19	4.59
J01FA09	CLA	2485003	01	ZECLAREN	F.C.TAB	500mg/tab	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	21.000	0.9362	19.66	16.06
J01FA09	CLA	3018302	01	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.5	G	21.000	0.7486	15.72	15.72
J01FA09	CLA	2548901	01	KLAROXIN	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.H	0.5	G	6.000	1.0950	6.57	4.59

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	CLA	2540602	01	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.5	G	6.000	1.1683	7.01	7.01
J01FA09	CLA	2769001	01	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	Φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0.5	G	6.000	1.1683	7.01	7.01
J01FA09	CLA	1981802	02	KLARICID	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	3.000	2.2500	6.75	3.51
J01FA09	CLA	1981805	02	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	6.000	1.4600	8.76	7.01
J01FA09	CLA	2621401	02	MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA	0.5	G	6.000	1.1683	7.01	7.01
J01FA09	CLA	2485005	02	ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT LABORAT	0.5	G	6.000	1.4600	8.76	7.01
J01FA09	CLA	2772103	01	MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x 60 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDICAL PHARMA	0.5	G	6.000	1.1683	7.01	7.01
J01FA09	CLA	3018301	01	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx 1FL x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.5	G	6.000	1.1683	7.01	7.01

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	CLA	1981809	01	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBOTT LABORAT	1	G	0.500	19.4400	9.72	9.72
J01FA09	CLA	2572602	01	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	0.500	16.3800	8.19	8.19

J01FA G6 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA10	AZI	2651501	01	AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	FARMEDIA AE	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	AZI	2626201	01	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.3	G	5.000	1.3220	6.61	6.40
J01FA10	AZI	2653201	01	AZIRUTEC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ZWITTER PHARMA	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA10	**AZI**	2656701	01	AZITHROMYCIN/GENEI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARN	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2781001	01	AZITHROMYCIN/VOCA1	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2781001	02	AZITHROMYCIN/VOCA1	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 2x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.3	G	10.000	1.0600	10.60	10.60
J01FA10	**AZI**	2651001	01	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2713601	01	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2626302	01	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1 x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.H	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2651401	01	DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOPHARM AE	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2672701	01	GRAMOKIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANTA PHARMA A	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2657501	01	NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLISTx3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΙ	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2834303	01	THORAXX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALAPIS ABEE	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2834302	01	THORAXX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALAPIS ABEE	0.3	G	5.000	1.3220	6.61	6.40
J01FA10	**AZI**	2588302	01	ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2588304	02	ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST2x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.3	G	5.000	1.3220	6.61	6.40
J01FA10	**AZI**	2666602	01	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LYOFIN LTD, GREI	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2654701	01	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2031406	01	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX6(BLIST1X6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.3	G	5.000	1.6520	8.26	6.40
J01FA10	**AZI**	2775701	01	ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1 BLIST x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2593703	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS(BLIST1x:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2593702	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6TABS(BLIST1x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.3	G	5.000	1.3220	6.61	6.40
J01FA10	**AZI**	2657201	01	ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	HELP ABEE	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2626202	01	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2731401	01	AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2651901	01	GOLDAMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LINKER PHARMAC	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2728101	01	ZITRAX/GENEPHARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2626501	01	AZIBACTRON	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΙ	0.3	G	5.000	1.3220	6.61	6.40
J01FA10	**AZI**	2626502	01	AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΙ	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2626301	01	BEZANIN	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx6 (BLIST 1 x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.H	0.3	G	5.000	1.3220	6.61	6.40
J01FA10	**AZITHROMYCIN MONOHYDRATE**															
J01FA10	**AZI**	2704802	02	BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, K	0.3	G	5.000	1.2700	6.35	6.35
J01FA10	**AZI**	2704801	02	BINOZYT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, K	0.3	G	5.000	1.3220	6.61	6.40

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**															
J01FA10	**AZI**	2031411	01	ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2,0G/BOTTLE(DO:	Φ	BTx1 BOTTLEx2 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.3	G	6.667	1.6799	11.20	11.20

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ἱ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**															
J01FA10	**AZI'**	2031410	02	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx22,5N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.3	G	3.000	2.0900	6.27	5.75
J01FA10	**AZI'**	2031410	04	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx37,5N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.3	G	5.000	1.8700	9.35	9.35
J01FA10	**AZI'**	2751401	04	AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE (HDPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.\	0.3	G	5.000	1.0020	5.01	5.01
J01FA10	**AZI'**	2751401	02	AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE (HDPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.\	0.3	G	3.000	1.6700	5.01	5.01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**															
J01FA10	**AZI'**	2605901	01	AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0.5	G	1.000	12.1800	12.18	12.18
J01FA10	**AZI'**	2781002	01	AZITHROMYCIN/VOCA'	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.5	G	1.000	12.1800	12.18	12.18
J01FA10	**AZI'**	2834305	01	THORAXX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	0.5	G	1.000	12.1800	12.18	12.18
J01FA10	**AZI'**	2031409	01	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.5	G	1.000	15.2300	15.23	12.18
J01FA10	**AZI'**	2593701	01	ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.5	G	1.000	12.1800	12.18	12.18
J01FA	**G7**	**-Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**															
J01FA10	**AZI'**	2653202	01	AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ZWITTER PHARMA	0.17	G	28.000	0.5700	15.96	15.96
J01FA10	**AZI'**	2713602	01	AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0.17	G	28.000	0.5700	15.96	15.96
J01FA10	**AZI'**	2699902	02	RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E.	0.17	G	28.000	0.5700	15.96	15.96
J01FA10	**AZI'**	2588303	01	ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0.17	G	28.000	0.5700	15.96	15.96
J01FA10	**AZI'**	2775702	01	ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0.17	G	28.000	0.5700	15.96	15.96
J01FA10	**AZI'**	2593704	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8TABS(BLIST1x8	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.17	G	28.000	0.5700	15.96	15.96
J01FA10	**AZI'**	2651502	02	AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8(1 BLISTx8 TAE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMEDIA AE	0.17	G	28.000	0.5700	15.96	15.96
J01FA10	**AZI'**	2626203	02	AZIROX	F.C.TAB	600MG/TAB	(Φ)	BTx8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0.17	G	28.000	0.5700	15.96	15.96
J01FA	**G8**	**-Μακρολίδια / Τελιθρομυκίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA15	**TELITHROMYCIN**															
J01FA15	**TEL 0**	2491101	01	KETEK	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	AVENTIS PHARMA	0.8	G	5.000	4.3860	21.93	21.93

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FF -Λινκοζαμίνες																
J01FF G1 -Λινκοζαμίνες / Κλινδαμυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE																
J01FF01	**CLI**	0235409	01	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx16(BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1.2	G	4.000	1.1925	4.77	4.77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE																
J01FF01	**CLI**	2303301	01	CLIDACIN BA FREE	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1.5	G	0.400	7.6750	3.07	3.04
J01FF01	**CLI**	2803101	03	CLINDAMYCIN/KABI	INJ.SOL	150MG/ML	Φ	BT x 5 AMPS x 4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	1.5	G	2.000	6.0700	12.14	12.14
J01FF01	**CLI**	0235404	01	DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1.5	G	0.400	9.6000	3.84	3.04
J01FF01	**CLI**	2464402	01	VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML	Φ	BTx1AMPx4ML (600	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	1.5	G	0.400	7.3500	2.94	2.94
J01FF G2 -Λινκοζαμίνες / Λινκομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01FF02 LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE																
J01FF02	**LIN**	0924101	01	PECASOLIN	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	1.8	G	0.333	2.7928	0.93	0.93
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες																
J01GB G1 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01GB03 GENTAMYCIN SULPHATE																
J01GB03	**GE**	0216205	02	GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML	Φ	BTx1 VIALx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MERCK SHARP & I	0.24	G	0.333	3.4234	1.14	1.14
J01GB G2 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01GB06 AMIKACIN SULFATE																
J01GB06	**AM**	2438501	01	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	0.500	9.4000	4.70	4.64

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01GB06	**AMI**	2463001	01	AMIKACIN/NORMA	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	G	0.500	9.8200	4.91	4.64
J01GB06	**AMI**	2281901	01	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	0.500	9.4000	4.70	4.64
J01GB06	**AMI**	2420001	01	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	0.500	9.4000	4.70	4.64
J01GB06	**AMI**	1203303	01	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	1	G	0.500	12.2400	6.12	4.64
J01GB06	**AMI**	1943502	01	FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANGELINI PHARM/	1	G	0.500	9.4000	4.70	4.64
J01GB06	**AMI**	1754301	01	FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	0.500	9.4000	4.70	4.64
J01GB06	**AMI**	1573701	01	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP (strip x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GAP A.E.	1	G	0.500	9.8200	4.91	4.64
J01GB06	**AMI**	0107806	02	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	1	G	5.000	9.2900	46.45	46.44
J01GB06	**AMI**	2394401	02	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	5.000	8.1640	40.82	40.82
J01GB06	**AMI**	1605901	01	UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	0.500	9.4000	4.70	4.64
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
J01GB06	**AMIKACIN SULFATE**															
J01GB06	**AMI**	1203302	01	BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	1	G	0.250	17.9200	4.48	3.20
J01GB06	**AMI**	0107805	01	LANOMYCIN	INJ.SOL	250MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	1	G	0.250	12.8000	3.20	3.20
J01GB	**G3**	**-Άλλες αμινογλυκοσίδες / Νετιλμικίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01GB07	**NETILMICIN SULFATE**															
J01GB07	**NET**	1778905	01	NETROMYCIN	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AM	Φ	BTX1AMPX1.5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MERCK SHARP & I	0.35	G	0.429	9.4639	4.06	4.06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
J01GB07	**NETILMICIN SULFATE**															
J01GB07	**NET**	1778903	02	NETROMYCIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MERCK SHARP & I	0.35	G	0.143	12.7972	1.83	1.83
J01M	-Κινολόνες															
J01MA	**-Φθοριοκινολόνες**															
J01MA	**G1**	**-Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA01	**OFLOXACIN**															
J01MA01	**OFI**	1927301	01	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx16 (BLIST 2x8)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	SANOFI-AVENTIS /	0.4	G	8.000	1.1088	8.87	8.87

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON	ΑΗΔ ή ΜΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01MA01	**OFLOXACIN HYDROCHLORIDE**															
J01MA01	**OFI**	1927303	01	TABRIN	SOL.INF	200MG/100ML VIA	Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS ,	0.4	G	0.500	18.4200	9.21	9.21
J01MA G2 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01MA02	**CIPROFLOXACIN**															
J01MA02	**CIP**	1962210	01	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	BTX1FLX10G+1FLX	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	10.000	2.1860	21.86	21.86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
J01MA02	**CIPROFLOXACIN**															
J01MA02	**CIP**	1962213	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	1.500	4.0600	6.09	3.68
J01MA02	**CIP**	1962214	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	7.000	2.4071	16.85	16.85
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA02	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE**															
J01MA02	**CIP**	1998802	01	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ANGELINI PHARMA	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	2878901	01	ALCIPROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	1980602	01	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	0996601	01	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	2413402	02	BIOCIPRO	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	2660501	04	CIPROFLOXACIN/GENE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	GENERICS PHARM	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	2660502	12	CIPROFLOXACIN/GENE	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	GENERICS PHARM	1	G	7.500	1.3053	9.79	9.79
J01MA02	**CIP**	2029602	01	CIPROMYCIN/MEDICHE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	FARMELLAS ENTE	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	2212901	01	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ALET PHARMACEU	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	1962205	01	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	5.000	1.8440	9.22	7.73
J01MA02	**CIP**	2010002	01	CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(FOIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	2010003	01	CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX10 (FOIST 1X10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	7.500	1.3053	9.79	9.79
J01MA02	**CIP**	2770901	01	EDESTIS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	**CIP**	2770902	01	EDESTIS	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	G	7.500	1.3053	9.79	9.79
J01MA02	**CIP**	2084001	01	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA02	CIP	2084001	02	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	10.000	1.3000	13.00	13.00
J01MA02	CIP	1973002	01	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	HELP ABEE	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	2035902	01	GINORECTOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	2047402	01	GLOSSYFIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 ΣΕ FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	2012602	01	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	GENEPHARM AE	1	G	5.000	1.4740	7.37	7.37
J01MA02	CIP	1975102	01	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	1971802	01	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (σε BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	1970102	01	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 (BLISTER 2X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	CHEMICA PHARM	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	1972902	01	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	RAFARM A.E.B.E.	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	1998302	01	REMENA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BL.PVC/PVD	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	REMEDINA ABEE	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	2701602	02	REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	2035002	01	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	2019602	01	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	DEMO ABEE	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	2440801	01	URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	SANTA PHARMA A	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	2735503	02	CIPROFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10 (σε BLISTEI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	TEVA PHARMA B.\	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	1999102	01	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	1	G	5.000	1.5600	7.80	7.73
J01MA02	CIP	1975103	01	LABENTROL	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	7.500	1.3053	9.79	9.79

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01MA02 CIPROFLOXACIN LACTATE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA02	CIP	2878903	01	ALCIPROCIN	SOL.INF	200MG/100ML VIA	N	BTx1VIAL[GLEAR GI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	CIP	1980605	01	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	CIP	1980606	01	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400mg/	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	CIP	2413405	01	BIOCIPRO	SOL.INF	200MG/100ML	Φ	BTx 1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	D.A.S.T. BIOTECH	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	CIP	2537802	01	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ	BTx1 FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	CIP	2846101	06	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	CIP	2781301	01	CIPROFLOXACIN REDII	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N	BTx 1BAG x 100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	CIP	2781301	04	CIPROFLOXACIN REDII	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N	BTx 1BAG x 200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	CIP	2705202	01	CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	200MG/100ML	N	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	CIP	2705203	01	CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	CIP	2004303	02	CIPROFLOXACIN/PROE	SOL.IV.INF	400MG/200ML VIA	N	BTx1(FL x200ML) PL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	CIP	2828002	01	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VIA	N	BTx1GLAS.VIALx10(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	CIP	2828003	01	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VIA	N	BTx1 (VIALx 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA02	**CIP**	1962201	01	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0.5	G	0.200	40.7500	8.15	4.16
J01MA02	**CIP**	1962207	01	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VIA	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0.5	G	0.400	27.1000	10.84	8.31
J01MA02	**CIP**	1962208	01	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VIA	Φ	BTX1VIALX200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0.5	G	0.800	25.6250	20.50	16.62
J01MA02	**CIP**	2084002	01	FLOCIPRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIA	Φ	BTX1VIAL X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	2012605	01	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ	BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	1975104	01	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	1971804	01	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VIA	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	1971805	01	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML	N	BT x 1 VIAL x 200 MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	2350301	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	G	0.200	32.5500	6.51	4.16
J01MA02	**CIP**	2350302	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIA	Φ	BT X 1VIAL X 100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	2350305	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VIA	Φ	BTx1VIALx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	1998305	01	REMENA	SOL.IV.INF	400MG/200ML VIA	N	BTx1 VIAL x200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	2701605	01	REVIONORM	SOL.INF	200MG/100ML VIA	N	BTx 1 VIAL x 100 MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	2701606	01	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VIA	N	BTx 1 VIAL x 200 MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	2035004	02	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VIA	N	BTX1 (BAGX100ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	2035005	02	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VIA	N	BTX1BAG X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	2019605	02	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML VIA	N	1 BAG x 100 ML (PP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	2019605	03	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML	N	1BOTTLE x 100 ML(I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	2019606	03	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	N	1 BOTTLE x 200ML(I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	2660503	04	CIPROFLOXACIN/GENE	SOL.INF	200MG/100ML	N	BTx 30 BAGS x 100 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARN	0.5	G	12.000	21.6750	260.10	249.35
J01MA02	**CIP**	2660504	03	CIPROFLOXACIN/GENE	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx 15 BAGS x 200 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARN	0.5	G	12.000	20.5083	246.10	246.10
J01MA02	**CIP**	2846101	02	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BOTTLEx100MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	2846101	05	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BAGx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0.5	G	0.400	20.7250	8.29	8.29
J01MA02	**CIP**	2828003	02	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx1BAG (PP)x200N	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	2350302	02	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VIA	Φ	BOTTLE X100ML (π	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	2019606	02	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	N	1BAG x 200 ML (PP)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	2596202	01	CIPROFLOXACIN/ALVI/	SOL.INF	400MG/200ML BA	Φ	BAG x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALVIA A.E	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	1999103	01	BIVORILAN	SOL.INF	2MG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0.5	G	0.400	22.8750	9.15	8.31
J01MA02	**CIP**	1999103	02	BIVORILAN	SOL.INF	2MG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0.5	G	0.800	20.5125	16.41	16.41
J01MA02	**CIP**	2828001	01	CIPROVIAN	SOL.INF	100MG/50ML VIAL	(Φ)	BTx1GLAS.VIALx50I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.5	G	0.200	32.5500	6.51	4.16
J01MA02	**CIP**	2828003	05	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML	(N)	BTx10BAGS (PP)x2(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.5	G	8.000	20.5075	164.06	164.06
J01MA02	**CIP**	2828003	06	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML	(N)	BTx20BAGS (PP)x2(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.5	G	16.000	17.4863	279.78	279.78
J01MA02	**CIP**	2413404	01	BIOCIPRO	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	(Φ)	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	D.A.S.T. BIOTECH	0.5	G	0.200	32.5500	6.51	4.16

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΙΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA G3 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA03	**PEFLOXACINE MESYLATE**														
J01MA03	**PEI**	2275401	02 LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	VIOFAR ΕΠΕ	0.8	G	10.000	1.2000	12.00	12.00
J01MA G4 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA06	**NORFLOXACIN**														
J01MA06	**NOI**	1896901	01 NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	VIANEX A.E.	0.8	G	7.000	1.0714	7.50	6.01
J01MA06	**NOI**	2270201	01 VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX14 (FOIL1X14)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	VIOFAR ΕΠΕ	0.8	G	7.000	0.8586	6.01	6.01
J01MA06	**NOI**	1812902	01 PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	RAFARM A.E.B.E.	0.8	G	7.000	0.8586	6.01	6.01
J01MA06	**NOI**	1647001	01 FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.8	G	7.000	0.8586	6.01	6.01
J01MA G5 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA12	**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**														
J01MA12	**LE**	2370001	02 TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	SANOFI-AVENTIS ,	0.5	G	2.500	3.4520	8.63	3.86
J01MA12	**LE**	2370002	02 TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	SANOFI-AVENTIS ,	0.5	G	5.000	1.7400	8.70	7.73
J01MA12	**LE**	2809202	04 LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	TEVA PHARMA B.\	0.5	G	2.500	2.7600	6.90	3.86
J01MA12	**LE**	2809203	03 LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	TEVA PHARMA B.\	0.5	G	5.000	1.3800	6.90	6.90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA12	**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**														
J01MA12	**LE**	2864401	02 LEVOFLOXACIN/COOPI	SOL.INF	500MG/100ML BC	N	BTx1 BOTTLE (ΠΛΑΣ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67
J01MA12	**LE**	2732701	01 LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML	N	BT x 1VIAL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67
J01MA12	**LE**	2370003	01 TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTX1ΦΙΑΛΗX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS ,	0.5	G	1.000	23.3400	23.34	18.67
J01MA12	**LE**	2777902	01 ZIROTAN	SOL.IV.INF	5MG/ML	N	BT x 1 BOTTLE x10(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67
J01MA12	**LE**	2811203	06 LEVOFLOXACIN/ΦΑΡΜ.	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx20(VIAL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0.5	G	20.000	15.5580	311.16	311.16
J01MA12	**LE**	2824701	01 LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0.5	G	0.500	18.6600	9.33	9.33
J01MA12	**LE**	2824701	03 LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx100 N	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67
J01MA12	**LE**	2745203	02 FLOXATOR	SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA12	**LEV**	2832301	01	LEVOPROLIN	SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 GLASS BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67
J01MA12	**LEV**	2766001	01	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	N	BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67
J01MA12	**LEV**	2775401	02	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67
J01MA12	**LEV**	2788301	02	LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML BO	Φ	BTx 1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0.5	G	1.000	18.6700	18.67	18.67
J01MA G6 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA14	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**															
J01MA14	**MO**	2462801	01	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx5 (BLISTER 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ABI	0.4	G	5.000	3.9480	19.74	18.04
J01MA14	**MO**	2462801	02	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ABI	0.4	G	7.000	3.5471	24.83	24.83
J01MA14	**MO**	2462701	02	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.4	G	7.000	3.5471	24.83	24.83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01MA14	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**															
J01MA14	**MO**	2462802	03	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1 BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABI	0.4	G	1.000	39.8800	39.88	39.88
J01MA14	**MO**	2462702	03	OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1BOTTLEx250MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.4	G	1.000	39.8800	39.88	39.88
J01MA14	**MO**	2792101	02	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML (BC	Φ	BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0.4	G	1.000	29.2000	29.20	29.20
J01MA14	**MO**	2774501	02	MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML	Φ	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0.4	G	1.000	29.2000	29.20	29.20
J01MA G7 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA17	**PRULIFLOXACIN**															
J01MA17	**PRI**	2748101	03	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (BLIST 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ITF HELLAS A.E.	0.6	G	5.000	4.7800	23.90	23.90
J01MA17	**PRI**	2675001	03	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (1BLIST x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	ANGELINI PHARM/	0.6	G	5.000	4.7800	23.90	23.90
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά																
J01XA -Γλυκοπεπτίδια																
J01XA G1 -Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XA01	**VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE**															
J01XA01	**VAN**	2274501	01	VANCOMYCIN HYDRO(	LY.P.IV.IN	500MG/ML(VIAL)	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA ENTERP	2	G	0.250	30.8000	7.70	7.54
J01XA01	**VAN**	2678601	01	VANCOMYCIN/NORMA	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx 1(VIAL x 500 MC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0.250	30.8000	7.70	7.54
J01XA01	**VAN**	2549101	01	VANCOMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0.250	30.8000	7.70	7.54

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XA01	VAN	2549103	01 VANCOMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0.500	28.9000	14.45	14.45
J01XA01	VAN	2559201	01 VANCOMYCIN/ΦΟΙΝΙΞΦ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2	G	0.250	30.8000	7.70	7.54
J01XA01	VAN	1788502	01 VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2	G	0.250	36.4800	9.12	7.54
J01XA01	VAN	2694201	01 VONDEM	PD.SOL.INF	500 MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0.250	30.8000	7.70	7.54
J01XA01	VAN	2439001	01 VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0.250	30.8000	7.70	7.54
J01XA01	VAN	2439002	01 VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0.500	28.9000	14.45	14.45
J01XA01	VAN	2694202	01 VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0.500	29.1800	14.59	14.59

J01XA G2 -Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01XA02 TEICOPLANIN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XA02	TEI	2756801	01 TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.4	G	0.500	27.2800	13.64	11.94
J01XA02	TEI	2756802	01 TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.4	G	1.000	23.8700	23.87	23.87
J01XA02	TEI	2092301	01 TARGOCID	PD.I.S.INF	200MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.4	G	0.500	34.1000	17.05	11.94
J01XA02	TEI	2092302	01 TARGOCID	PD.I.S.INF	400MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.4	G	1.000	29.8400	29.84	23.87
J01XA02	TEI	2756801	02 TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMPι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.4	G	0.500	27.2800	13.64	11.94
J01XA02	TEI	2756802	02 TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMPι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.4	G	1.000	23.8700	23.87	23.87
J01XA02	TEI	2748901	01 TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	200MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.4	G	0.500	27.2800	13.64	11.94
J01XA02	TEI	2748902	01 TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0.4	G	1.000	23.8700	23.87	23.87

J01XB -Πολυμυξίνες

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XB01	COL	2674401	01 TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL	Φ	BTx30 VIALSx1MIUx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALLERTEC HELLA	3	MU	10.000	25.0870	250.87	144.06
J01XB01	COL	1871702	02 COLISTIN/NORMA	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ	BT x 30VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3	MU	10.000	14.4060	144.06	144.06

J01XC -Στεροειδικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01XC01 SODIUM FUSIDATE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XC01	SOI	0231606	02 FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (ALU/ALU BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LEO PHARMACEU	1.5	G	2.000	5.0500	10.10	10.10

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΚΟΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01XC01	FUSIDIC ACID															
J01XC01	FUS	0231605	01	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ	FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LEO PHARMACEU	2.25	G	2.000	5.2450	10.49	10.49
J01XD -Ιμιδαζόλια																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XD01	METRONIDAZOLE															
J01XD01	ΜΕΊ	0811503	02	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIA	Φ	BTx1 BAGx100 ML(F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1.5	G	0.333	10.4204	3.47	3.47
J01XD01	ΜΕΊ	0811503	03	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIA	Φ	BOTTLEx100 ML (P.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1.5	G	0.333	10.4204	3.47	3.47
J01XD01	ΜΕΊ	0811503	04	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VIA	Φ	BOTTLEx100 ML PP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1.5	G	0.333	10.4204	3.47	3.47
J01XD01	ΜΕΊ	0761301	01	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VIA	Φ	Πλαστικός Περιέκτης	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS /	1.5	G	0.333	13.0330	4.34	3.47
J01XD01	ΜΕΊ	0323003	01	GNOSTOL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIA	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BROS Ε.Π.Ε.	1.5	G	0.333	10.4204	3.47	3.47
J01XD01	ΜΕΊ	0681704	01	METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIA	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	1.5	G	0.333	10.4204	3.47	3.47
J01XD01	ΜΕΊ	1972801	02	METRONIDAZOLE/B BF	INJ.SO.INF	500MG/100ML VIA	Φ	FL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1.5	G	0.333	10.4204	3.47	3.47
J01XD01	ΜΕΊ	2383301	01	METRONIDAZOLE/BAX	INJ.SO.INF	500MG/100ML BA	Φ	BT x 1 BAG (VIAFLO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	1.5	G	0.333	10.4204	3.47	3.47
J01XD01	ΜΕΊ	2680101	01	METRONIDAZOLE/NOR	SOL.INF	500MG/100ml VIAI	Φ	BT X 1VIAL X 100 MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1.5	G	0.333	10.4204	3.47	3.47
J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01XE01	NITROFURANTOIN															
J01XE01	ΝΙΤΙ	0027305	01	FUROLIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.H	0.2	G	15.000	0.2907	4.36	4.36
J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά																
J01XX G1 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01XX08	LINEZOLID															
J01XX08	LINI	2518703	15	ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB	N	BTx10 (BLIST 1x10)	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.Ε	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1.2	G	5.000	86.7800	433.90	433.90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XX08	LINEZOLID															
J01XX08	LINI	2518701	01	ZYVOXID	SOL.IV.INF	2MG/ML	N	BTx 1BAG x 300 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1.2	G	0.500	120.4800	60.24	60.24

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ
J01XX G2 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XX09 DAPTOMYCIN																
J01XX09	**DAF**	2728703	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50M	Φ	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROF	0.28	G	1.250	79.8640	99.83	99.48
J01XX09	**DAF**	2728704	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50M	Φ	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROF	0.28	G	1.786	79.4065	141.82	141.82
J01XX G3 -Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01XX01 FOSFOMYCIN TROMETAMOL																
J01XX01	**FOS**	2880801	01	FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET	(Φ)	BTx2SACHETSx3g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	3	G	2.000	2.3250	4.65	4.65
J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ																
J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση																
J02AA -Αντιβιοτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)																
J02AA01	**AMI**	2229502	02	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIAL	N	BTx10 VIALS x 20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	TEVA PHARMACEI	0.35	G	2.857	398.2744	1,137.87	1,137.87
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)																
J02AA01	**AMI**	2053701	01	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	GILEAD SCIENCES	0.21	G	0.238	723.5714	172.21	172.21
J02AA01	**AMI**	2608301	01	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	NOVENDIA ΦΑΡΜ/	0.21	G	0.238	520.9664	123.99	123.99
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΚΟΛΛΟΕΙΔΕΣ ΔΙΑΛΥΜΑ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ)																
J02AA01	**AMI**	2394301	01	AMPHOCIL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	Σ. ΜΗΤΣΙΟΥ - Α. Κ(	0.25	G	0.204	429.2157	87.56	87.56
J02AB -Παράγωγα ιμιδαζολίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J02AB02 KETOCONAZOLE																
J02AB02	**KET**	2031701	01	EBERSEPT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.2	G	10.000	0.4370	4.37	3.17
J02AB02	**KET**	0795601	02	MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	COUP ABEE	0.2	G	30.000	0.3173	9.52	9.52

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC	**-Παράγωγα τριαζολίου**															
J02AC	**G1**	**-Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J02AC01	**FLUCONAZOLE**															
J02AC01	**FLU**	2707601	02	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	**FLU**	2664201	02	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2633901	03	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	FARMEDIA AE	0.2	G	10.500	4.3829	46.02	38.12
J02AC01	**FLU**	2066902	02	FIGALOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	CHEMICA PHARM/	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	**FLU**	2628401	02	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2649601	01	FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALPHA GENERICS	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	**FLU**	2393102	01	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	**FLU**	2393102	02	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	**FLU**	2668401	02	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2668401	04	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.2	G	10.500	4.3829	46.02	38.12
J02AC01	**FLU**	2707201	01	FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	**FLU**	2707202	02	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2691601	02	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LYOFIN LTD, GREI	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	**FLU**	2099402	02	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7)	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2690401	02	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2692801	02	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLIST 1 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDI	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2666801	01	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	**FLU**	1978201	01	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLISTx1 CAP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.2	G	0.750	6.5867	4.94	2.72
J02AC01	**FLU**	1978208	01	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.2	G	3.500	4.2857	15.00	12.71
J02AC01	**FLU**	2242502	01	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	D.A.S.T. BIOTECH	0.2	G	0.750	5.5333	4.15	2.72
J02AC01	**FLU**	2242501	01	FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	D.A.S.T. BIOTECH	0.2	G	1.750	3.4400	6.02	6.02
J02AC01	**FLU**	2242502	02	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	D.A.S.T. BIOTECH	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2409602	01	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	**FLU**	2409602	02	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	**FLU**	2450402	01	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1(BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.2	G	0.750	5.5333	4.15	2.72
J02AC01	**FLU**	2450401	01	GYNOSANT	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	**FLU**	2450402	02	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	**FLU**	2450403	01	GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	**FLU**	2450402	03	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0.2	G	10.500	4.3829	46.02	38.12

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC01	FLU	2064402	01	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7)	1.ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	FLU	2064402	03	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14	1.ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	0.2	G	7.000	3.0171	21.12	21.12
J02AC01	FLU	2591002	02	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 [BLISTER (P\	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GABRIEL HEALTH	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	FLU	2591003	01	MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GABRIEL HEALTH	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	FLU	2593802	01	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7(FOIL STRIP 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	FLU	2847001	01	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLIST 1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΙ	0.2	G	0.750	5.5333	4.15	2.72
J02AC01	FLU	2847001	02	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΙ	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	FLU	2676302	02	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	FLU	2088402	01	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	FLU	2088402	02	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	FLU	2077702	01	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	FLU	2077705	01	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	FLU	2082702	01	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	FLU	2082702	02	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	FLU	2082701	01	TIERLITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.2	G	1.750	3.4400	6.02	6.02
J02AC01	FLU	2071402	01	ZIDONIL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	FLU	2071404	02	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM Α.Ε.Β.Ε.	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	FLU	2707604	01	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7(BLISTER PV(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	FLU	2707602	02	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x7(BLIST1 x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	FLU	2682801	01	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx 7 (1 BLIST x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	FLU	2682801	02	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2 BLIST x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.2	G	7.000	3.0200	21.14	21.14
J02AC01	FLU	2682802	01	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1 CAP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.2	G	0.750	5.5333	4.15	2.72
J02AC01	FLU	2778002	01	FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7) P\	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LAB.NEWMED ΦΑΙ	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	FLU	2593803	01	MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	FLU	2591002	01	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (1STRIP x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GABRIEL HEALTH	0.2	G	0.750	5.5333	4.15	2.72
J02AC01	FLU	2649602	02	FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALPHA GENERICS	0.2	G	5.250	4.3867	23.03	19.06
J02AC01	FLU	2691601	01	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LYOFIN LTD, GREI	0.2	G	3.500	3.4286	12.00	12.00
J02AC01	FLU	2593802	02	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7 σε PLASTIC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.2	G	7.000	2.8643	20.05	20.05
J02AC01	FLU	2066901	01	FIGALOL	CAPS	50MG/CAP	(Φ)	BTX7 (BLIST 1X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARMA	0.2	G	1.750	3.4400	6.02	6.02

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AC01	**FLUCONAZOLE**															
J02AC01	**FLU**	2769504	01	FLUCANID	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	0.2	G	0.500	13.6200	6.81	6.81
J02AC01	**FLU**	2750301	03	FLUCONAZOLE REDIB/	SOL.INF	100MG/50ML	N	BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0.2	G	0.500	13.6200	6.81	6.81
J02AC01	**FLU**	2750302	03	FLUCONAZOLE REDIB/	SOL.INF	200MG/100ML	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0.2	G	1.000	11.3500	11.35	11.35
J02AC01	**FLU**	2894603	01	FLUCONAZOLE/MEDIC	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0.2	G	0.500	13.6200	6.81	6.81
J02AC01	**FLU**	2850401	02	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VIA	Φ	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	0.2	G	1.000	11.3500	11.35	11.35
J02AC01	**FLU**	1978204	01	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.2	G	0.500	17.0000	8.50	6.81
J02AC01	**FLU**	2077704	01	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.2	G	0.500	13.6200	6.81	6.81
J02AC01	**FLU**	2816401	01	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx50 MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0.2	G	0.500	13.6200	6.81	6.81
J02AC01	**FLU**	2816401	03	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0.2	G	1.000	11.3500	11.35	11.35
J02AC01	**FLU**	2816401	05	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0.2	G	2.000	11.3450	22.69	22.69
J02AC01	**FLU**	2741803	01	FALIPAN	SOL.INF	200MG/100ML BA	Φ	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.2	G	1.000	12.8900	12.89	12.89
J02AC01	**FLU**	2707603	01	AZZOL-S	SOL.INF	100MG/50ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.2	G	0.500	13.6200	6.81	6.81
J02AC	**G2**	**-Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J02AC02	**ITRACONAZOLE**															
J02AC02	**ITR.**	2590501	02	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.2	G	3.000	1.6633	4.99	3.49
J02AC02	**ITR.**	2590501	03	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 3x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.2	G	7.500	1.2600	9.45	8.73
J02AC02	**ITR.**	2590501	04	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.2	G	14.000	1.1079	15.51	15.51
J02AC02	**ITR.**	2624401	04	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMA Q A.E. Φ.	0.2	G	14.000	1.1079	15.51	15.51
J02AC02	**ITR.**	2731901	04	INROZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GABRIEL HEALTH	0.2	G	14.000	1.1079	15.51	15.51
J02AC02	**ITR.**	2816701	02	ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PROTON PHARMA	0.2	G	9.000	1.1844	10.66	10.47
J02AC02	**ITR.**	2603802	04	ITRAVIRON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	FARMEDIA AE	0.2	G	14.000	1.1079	15.51	15.51
J02AC02	**ITR.**	2511202	04	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.2	G	14.000	1.1079	15.51	15.51
J02AC02	**ITR.**	1965901	02	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0.2	G	2.000	2.4800	4.96	2.33
J02AC02	**ITR.**	1965901	03	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0.2	G	3.000	1.9800	5.94	3.49
J02AC02	**ITR.**	1965901	01	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 3x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0.2	G	7.500	1.5733	11.80	8.73
J02AC02	**ITR.**	2582801	02	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA	0.2	G	3.000	1.6633	4.99	3.49
J02AC02	**ITR.**	2582801	05	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 1 x 15)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA	0.2	G	7.500	1.2600	9.45	8.73
J02AC02	**ITR.**	2582801	06	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2 x 14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA	0.2	G	14.000	1.1079	15.51	15.51

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΚΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC02	ITR.	2587401	03	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX15 (BLIST 3X5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΝ	0.2	G	7.500	1.2600	9.45	8.73
J02AC02	ITR.	2587401	04	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28 (BLIST 4X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΝ	0.2	G	14.000	1.1079	15.51	15.51
J02AC02	ITR.	2477202	04	MESMOR	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	G	14.000	1.1079	15.51	15.51
J02AC02	ITR.	2605401	02	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.2	G	9.000	1.1844	10.66	10.47
J02AC02	ITR.	2605401	01	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (1 BLIST x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.	0.2	G	3.000	1.6633	4.99	3.49
J02AC02	ITR.	2624401	03	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx15 (BLIST 3x5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMA Q A.E. Φ.	0.2	G	7.500	1.2600	9.45	8.73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J02AC02	ITRACONAZOLE															
J02AC02	ITR.	2540501	01	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 FLx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2604801	01	BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTxBOTTLEx150ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2656601	01	DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	HELP ABEE	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2591901	01	ISOFLON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2548601	01	ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2511201	01	ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) L	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2477201	01	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BOTTLEX150ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2703901	01	MYCODROX	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx150	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	D.A.S.T. BIOTECH	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2674901	01	NEO-CANDIMYK	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	VIALx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	2549601	01	SOPRAZON	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTX1(BOTTLEX150M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.2	G	7.500	4.0120	30.09	30.09
J02AC02	ITR.	1965902	01	SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0.2	G	7.500	5.0160	37.62	30.09
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AC02	ITRACONAZOLE															
J02AC02	ITR.	2619901	02	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx(1 AMPx25 ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	0.2	G	1.250	44.3200	55.40	55.40
J02AC02	ITR.	1965903	01	SPORANOX I.V.	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx[(BTx1AMPx25M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG Φ	0.2	G	1.250	55.4080	69.26	55.40
J02AC G3 -Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J02AC03	VORICONAZOLE															
J02AC03	VOI	2511001	03	VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER L.T.D. ENG	0.4	G	1.750	91.9429	160.90	135.32
J02AC03	VOI	2511002	03	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER L.T.D. ENG	0.4	G	7.000	75.4871	528.41	528.41

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J02AC03	VORICONAZOLE															
J02AC03	VOI	2511004	01	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER L.T.D. ENG	0.4	G	7.500	74.9480	562.11	562.11
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AC03	VORICONAZOLE															
J02AC03	VOI	2511003	01	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER L.T.D. ENG	0.4	G	0.500	274.4200	137.21	137.21
J02AC G4 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J02AC04	POSACONAZOLE															
J02AC04	POS	2709301	01	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML	Φ	Γυάλ. φιαλ. Χ 105 ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0.8	G	5.250	123.0248	645.88	645.88
J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση																
J02AX G1 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AX04	CASPOFUNGIN ACETATE															
J02AX04	CAS	2509001	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIALX50MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0.05	G	1.000	424.6200	424.62	379.96
J02AX04	CAS	2509002	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	Φ	BTX1VIALX70MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0.05	G	1.400	379.9571	531.94	531.94
J02AX G2 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AX05	MICAFUNGIN SODIUM															
J02AX05	MIC	2837201	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	N	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTELLAS PHARM	0.1	G	0.500	481.4000	240.70	219.24
J02AX05	MIC	2837202	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIAL	N	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTELLAS PHARM	0.1	G	1.000	395.5500	395.55	395.55
J02AX G3 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AX06	ANIDULAFUNGIN															
J02AX06	ANI	2812302	01	ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0.1	G	1.000	373.4300	373.43	373.43

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΙΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ																
J04A -Αντιφυματικά																
J04AB -Αντιβιοτικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J04AB02	**RIFAMPICIN**															
J04AB02	**RIF,**	0695304	01	RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS ,	0.6	G	4.000	0.6425	2.57	2.57
J04AC -Υδραζίδες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J04AC01	**ISONIAZID**															
J04AC01	**ISO**	0501002	01	DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX100(10BLISTX1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0.3	G	33.333	0.1080	3.60	3.60
J04AK -Άλλα αντιφυματικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J04AK01	**PYRAZINAMIDE**															
J04AK01	**PYF**	1750701	01	PYRAZINAMIDE/GENEF	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX15(BLISTERS1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1.5	G	5.000	0.5780	2.89	2.89
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J04AM02	**RIFAMPICIN,ISONIAZID**															
J04AM02	**RIF**	1728501	01	RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TAB	Φ	BTx16 (BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS ,	2	TE	8.000	0.6200	4.96	4.96
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ																
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά																
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης																
J05AB G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AB01	**ACICLOVIR**															
J05AB01	**ACI**	2038502	01	CEVINOLON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLISTER:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BROS Ε.Π.Ε.	4	G	1.250	5.4720	6.84	4.35
J05AB01	**ACI**	2062703	01	CYCLOVIRAN/MEDICHI	TAB	400MG/TAB	Φ	BTx 70 (σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDICHROM A.E.	4	G	7.000	3.4814	24.37	24.37
J05AB01	**ACI**	1880201	01	ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	1.250	6.8240	8.53	4.35

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB01	**ACICLOVIR**														
J05AB01	**ACI**	1880209	01 ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx35(BLIST7x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	7.000	8.1114	56.78	56.78
J05AB01	**ACI**	1880206	04 ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ	BTX1FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	2.000	8.1800	16.36	16.24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB01	**ACICLOVIR**														
J05AB01	**ACI**	2771901	01 ACICLOVIR/VOCATE	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	N	BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0.313	112.4920	35.21	35.21
J05AB01	**ACI**	2303603	01 ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	N	BT x 5 VIALS x 250M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0.313	112.4920	35.21	35.21
J05AB01	**ACI**	1880204	01 ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0.313	140.5431	43.99	43.99
J05AB G2 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB06	**GANCICLOVIR SODIUM**														
J05AB06	**GAI**	1976901	02 CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	ROCHE HELLAS A	0.5	G	1.000	27.8500	27.85	27.85
J05AB G4 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB09	**FAMCICLOVIR**														
J05AB09	**FAI**	2830001	01 FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALET PHARMACEI	0.75	G	1.667	5.1230	8.54	8.54
J05AB09	**FAI**	2830002	01 FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALET PHARMACEI	0.75	G	7.000	8.3229	58.26	47.52
J05AB09	**FAI**	2830003	01 FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ALET PHARMACEI	0.75	G	14.000	4.2736	59.83	59.83
J05AB09	**FAI**	2222603	01 FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVARTIS (HELLA	0.75	G	1.667	6.0708	10.12	10.12
J05AB09	**FAI**	2222601	01 FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST1X21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVARTIS (HELLA	0.75	G	7.000	10.4043	72.83	47.52
J05AB09	**FAI**	2222602	04 FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVARTIS (HELLA	0.75	G	14.000	5.3421	74.79	74.79
J05AB09	**FAI**	2222602	01 FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(2BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVARTIS (HELLA	0.75	G	9.333	5.1805	48.35	48.35
J05AB G5 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB11	**VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE**														
J05AB11	**VAL**	2244401	02 VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	1.667	7.9604	13.27	10.51
J05AB11	**VAL**	2244401	01 VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX42(BLIST7X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	7.000	7.8786	55.15	44.14

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ί ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AB11	**VAl**	2244402	01	VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	7.000	7.4486	52.14	44.14
J05AB11	**VAl**	2738001	01	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3	G	1.667	6.3587	10.60	10.51
J05AB11	**VAl**	2738001	02	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3	G	7.000	6.3014	44.11	44.11
J05AB11	**VAl**	2750201	04	VALACICLOVIR/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.\	3	G	1.667	6.3587	10.60	10.51
J05AB11	**VAl**	2750201	07	VALACICLOVIR/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.\	3	G	7.000	6.3014	44.11	44.11

J05AB G6 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE

J05AB14	**VAl**	2552601	01	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60(BOTTLE HDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE HELLAS A	0.9	G	30.000	41.9737	1,259.21	1,259.21

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE

J05AB14	**VAl**	2552602	01	VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML	(Φ)	BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE HELLAS A	0.9	G	5.556	50.5832	281.04	281.04

J05AB G7 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AB15 BRIVUDIN

J05AB15	**BRI**	2553101	01	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7(BLISTER 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MENARINI HELLAS	0.13	G	7.000	12.3100	86.17	86.17
J05AB15	**BRI**	2553201	01	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GUIDOTTI HELLAS	0.13	G	7.000	12.3100	86.17	86.17
	0															

J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί

J05AE G1 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AE01 SAQUINAVIR

J05AE01	**SA(**	2287403	01	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	N	FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRA	1.8	G	33.333	8.7478	291.59	291.59

J05AE G2 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE02	**INDINAVIR SULFATE**															
J05AE02	**IND**	2315602	02	CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP	Φ	FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	2.4	G	30.000	8.2307	246.92	246.92
J05AE G3 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE03	**RITONAVIR**															
J05AE03	**RIT(**	2315505	01	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB	N	1Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	1.2	G	2.500	13.0640	32.66	32.66
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AE03	**RITONAVIR**															
J05AE03	**RIT(**	2315502	01	NORVIR	ORAL.SOL	80MG/ML	N	BTx 5 FL x 90 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	1.2	G	30.000	11.2063	336.19	336.19
J05AE G4 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE06	**LOPINAVIR,RITONAVIR**															
J05AE06	**LOF**	2503003	01	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAB	N	1 Φιάλη (HDPE) x 12	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	4	TE	30.000	13.4427	403.28	403.28
J05AE06	**LOF**	2503004	01	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	N	1 BOTTLE (HDPE) x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	8	TE	7.500	17.2933	129.70	115.26
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AE06	**LOPINAVIR,RITONAVIR**															
J05AE06	**LOF**	2503002	01	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	N	BTx5FLx60ML+5 SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	10	ML	30.000	12.4280	372.84	372.84
J05AE G5 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE07	**FOSAMPRENAVIR CALCIUM**															
J05AE07	**FOS**	2666701	01	TELZIR	F.C.TAB	700mg	N	BTx60(VIAL HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1.4	G	30.000	11.2953	338.86	338.86

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΡΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM														
J05AE07	FOS	2666702	01 TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML	N	FLX225ML(VIAL HDI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1.4	G	8.036	13.9298	111.94	111.94
J05AE G6	-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE08	ATAZANAVIR SULPHATE														
J05AE08	ATA	2658002	02 REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0.3	G	30.000	13.7450	412.35	381.07
J05AE08	ATA	2658003	02 REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0.3	G	40.000	10.5398	421.59	421.59
J05AE08	ATA	2658005	01 REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	N	Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0.3	G	30.000	13.8227	414.68	381.07
J05AE G7	-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE09	TIPRANAVIR														
J05AE09	TIPI	2703601	01 APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) X 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER ING	1	G	30.000	23.0513	691.54	691.54
J05AE G8	-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE10	DARUNAVIR														
J05AE10	DAF	2770103	01 PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG II	1.2	G	20.000	22.2205	444.41	438.64
J05AE10	DAF	2770102	01 PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG II	1.2	G	30.000	21.6433	649.30	649.30
J05AF	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης														
J05AF G1	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF01	ZIDOVUDINE														
J05AF01	ZID(	1960701	01 RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	N	BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	16.667	7.5052	125.09	125.09
J05AF01	ZID(	1960702	01 RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	N	BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	16.667	8.4676	141.13	135.20
J05AF01	ZID(	1960706	02 RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	30.000	8.3627	250.88	243.36

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF01	ZIDOVUDINE														
J05AF01	ZID(	1960704	01 RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	N	FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	3.333	8.0258	26.75	26.75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AF01	ZIDOVUDINE														
J05AF01	ZID(	1960703	01 RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIAL	N	BTx5 VIALSx20 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	1.667	33.8152	56.37	56.37
J05AF G2 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J05AF02	DIDANOSINE														
J05AF02	DID/	2054718	01 VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	0.4	G	18.750	5.8597	109.87	109.87
J05AF02	DID/	2054719	01 VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	N	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	0.4	G	30.000	5.8603	175.81	175.80
J05AF G3 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF04	STAVUDINE														
J05AF04	STA	2283003	02 ZERIT	CAPS	30MG/CAP	N	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0.08	G	21.000	7.8924	165.74	147.10
J05AF04	STA	2283004	02 ZERIT	CAPS	40MG/CAP	N	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0.08	G	28.000	6.1168	171.27	171.27
J05AF G4 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05	LAMIVUDINE														
J05AF05	LAN	2282601	01 EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.3	G	30.000	4.3513	130.54	93.98
J05AF05	LAN	2282603	01 EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.3	G	30.000	5.0513	151.54	93.98
J05AF05	LAN	2947001	03 LAMIVUDINE/TEVA PH/	F.C.TAB	150MG/TAB	N	BTx60 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	0.3	G	30.000	3.1327	93.98	93.98
J05AF05	LAN	2947002	02 LAMIVUDINE/TEVA PH/	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTx30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	0.3	G	30.000	3.1327	93.98	93.98

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ί ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AF05	**LAMIVUDINE**															
J05AF05	**LAN**	2282602	01	EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.3	G	8.000	4.2713	34.17	34.17
J05AF G5	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF05	**LAMIVUDINE**															
J05AF05	**LAN**	2422201	01	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LT	0.1	G	28.000	1.7750	49.70	49.70
J05AF05	**LAN**	2932901	01	LAMIVUDINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	0.1	G	28.000	1.0443	29.24	29.24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AF05	**LAMIVUDINE**															
J05AF05	**LAN**	2422202	01	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	Φ	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LT	0.1	G	12.000	2.1342	25.61	25.61
J05AF G6	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF06	**ABACAVIR**															
J05AF06	**AB/**	2433901	01	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	30.000	9.1730	275.19	275.19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AF06	**ABACAVIR**															
J05AF06	**AB/**	2433902	01	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	N	FLx240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	8.000	9.5288	76.23	76.23
J05AF G9	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF09	**EMTRICITABINE**															
J05AF09	**EM1**	2636601	01	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(σε φιάλη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GILEAD SCIENCES	0.2	G	30.000	7.1637	214.91	214.91

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AG	**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης**															
J05AG G1	**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AG01	**NEVIRAPINE**															
J05AG01	**NE**	2372201	01	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER ING	0.4	G	30.000	5.2947	158.84	158.84
J05AG G2	**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AG03	**EFAVIRENZ**															
J05AG03	**EF/**	2433806	01	STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	Φιάλη(HDPE)-30Δισκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	0.6	G	30.000	9.8267	294.80	264.59
J05AG03	**EF/**	2433808	01	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Ν	Φιάλη (HDPE)x90δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	0.6	G	30.000	7.8127	234.38	234.38
J05AG G3	**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AG04	**ETRAVIRINE**															
J05AG04	**ETI**	2856301	01	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	Ν	Φιάλη (HPDE) x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG II	0.4	G	30.000	14.7457	442.37	0
J05AH	**-Αναστολείς της νευραμινιδάσης**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
J05AH01	**ZANAMIVIR**															
J05AH01	**ZAI**	2452701	02	RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	Φ	BTx5 (ROTADISKx 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0.02	G	5.000	3.3360	16.68	16.68
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AH02	**OSELTAMIVIR**															
J05AH02	**OSI**	2575703	01	TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE REGISTRA	0.15	G	2.000	5.3800	10.76	7.96
J05AH02	**OSI**	2575704	01	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE REGISTRA	0.15	G	3.000	6.2600	18.78	11.94
J05AH02	**OSI**	2575701	01	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE REGISTRA	0.15	G	5.000	3.6500	18.25	18.25

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AH02	OSELTAMIVIR															
J05AH02	OSI	2575702	01	TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML	Φ	BTx1Φιάλη (γυάλινη) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ROCHE REGISTRA	0.15	G	6.000	3.2283	19.37	19.37
J05AR	-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί															
J05AR G1	-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιδουβίδη,Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR01	LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE															
J05AR01	LAI	2378801	01	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TAB	N	BTX60(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30.000	8.1357	244.07	244.07
J05AR G2	-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR02	ABACAVIR,LAMIVUDINE															
J05AR02	AB/	2676801	02	KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TAB	N	Κυψέλες (PVC/PVDC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1	TE	30.000	13.5760	407.28	407.28
J05AR G3	-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR03	EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
J05AR03	EM	2685301	01	TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ((HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GILEAD SCIENCES	1	TE	30.000	17.1740	515.22	515.22
J05AR G4	-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιβουδίνη,Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR04	ABACAVIR,LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE															
J05AR04	AB/	2481401	02	TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)MG	N	BTX60TABS(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30.000	17.1313	513.94	513.94
J05AR G5	-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR06	EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
J05AR06	EF/	2814901	01	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)MG	Φ	Φιάλη (HDPH/ALU) x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	30.000	26.4790	794.37	794.37
J05AX	-Άλλα αντι-ιικά															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX05	METHISOPRINOL														
J05AX05	ME1	1274702	02 ISOPRINOSINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕ!	4	G	3.750	2.3227	8.71	8.71
J05AX G1	-Άλλα αντι-ιικά / Ενφουβιρτίδη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AX07	ENFUVIRTIDE														
J05AX07	ENF	2603201	01 FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML	Φ	60VIALS PD.FOR IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRA	0.18	G	30.000	48.7330	1,461.99	1,461.99
J05AX G2	-Άλλα αντι-ιικά / Ραλτεγκραβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX08	RALTEGRAVIR														
J05AX08	RAL	2826101	01 ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE) x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0.8	G	30.000	24.6847	740.54	740.54
J05AX G3	-Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόκ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX09	MARAVIROC														
J05AX09	MAI	2802001	03 CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB	N	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	15.000	49.4833	742.25	556.69
J05AX09	MAI	2802002	03 CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0.6	G	30.000	24.7417	742.25	742.25
J06BB	-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BB01	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)														
J06BB01	IMM	2596802	01 RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU)	N	BTx1 PF.SYR.x2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	CSL BEHRING MEI						
J06BB02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS														
J06BB02	IMM	975301	1 TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	Φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING MEI						
J06BB02	IMM	975301	10 TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	Φ	BTx1PFSx1ML+1INJ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING MEI						

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ																
J07A -Εμβόλια από Βακτήρια																
J07AG -Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07AG01 HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN																
J07AG01	**HAI**	2079801	01	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0.5ML	Φ	BTx1VIALx0,5ML+1Σ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.						
J07AG51 HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID																
J07AG51	**HAI**	2368101	02	HIBERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0,5M	Φ	BTx1VIALx0,5ML(DC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AH -Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07AH07 MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)																
J07AH07	**MEI**	2488102	02	MENINGITEC (ΕΜΒΟΛΙ	INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF.	Φ	BT x 1 PF.SYR με βε	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε						
J07AH07	**MEI**	2513201	04	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙΟ	INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML PF	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. Σ	BAXTER HEALTHC						
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-197 PROT																
J07AH07	**NEI**	2524902	01	MENJUGATE KIT	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (D	Φ	BTx1VIAL + 1 SYRIN	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. Σ	NOVARTIS VACCII						
J07AH08 MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL G																
J07AH08	**MEI**	2941701	03	MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	(Φ)	1 VIAL (κόνις MenA)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVARTIS VACCII						
J07AL -Εμβόλια πνευμονιόκοκκου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07AL01 PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT																
J07AL01	**PUF**	2353601	01	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5ML	Φ	BTX1P.F.SYRX0,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.						
J07AL02 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL																
J07AL02	**PNE**	2926301	02	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR με χωρ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PFIZER L.T.D. ENG						
J07AL52 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL																
J07AL52	**PNE**	2883501	03	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR+ΒΕΛΟ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AM -Εμβόλια τετάνου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07AM51 PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID																
J07AM51	**PUI**	0256102	01	D.T.VAX (ADULTS) (ΠΡ	INJ.SUSP	(4+40)IU (ADULTS	Φ	BTxPF.SYRx0.5ML(1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.						
J07B -Εμβόλια Ιών																
J07BB -Εμβόλια γρίππης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN U																
J07BB02	**A/C**	1320701	01	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΙ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0	Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVARTIS VACCII						

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΕΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΙΔΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J07BB02	A/C	1320701	08	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΙ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0	Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NOVARTIS VACCIN						
J07BB02	A/C	2263201	02	INFLUVAC SUB-UNIT(A	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0	Φ	BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ABBOTT PRODUC						
J07BB02	A/C	0861402	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΙ	INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MCG	Φ	BTx1 PF.SYRx 0,25 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.						
J07BB02	A/C	0861401	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΙ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0	Φ	BT x 1 PF.SYR x0,5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.						
J07BB02	**A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,A/VICTORI**															
J07BB02	A/C	2235201	02	FLUARIX (ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/0	Φ	BTx1PF.SYR με βελό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC	**-Εμβόλια ηπατίτιδας**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07BC01	**HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT**															
J07BC01	HEI	1963201	05	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 DO	Φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC01	HEI	1963202	07	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1 D	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC01	HEI	2679001	01	FENDRIX	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR (γυάλι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC01	HEI	2509601	13	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύριγγα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI PASTEUR						
J07BC01	HEI	2509602	11	HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML	Φ	1 προγεμισμ.σύριγγα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI PASTEUR						
J07BC01	HEI	2509603	01	HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML	Φ	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI PASTEUR						
J07BC02	**HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)**															
J07BC02	HEI	2065203	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑ	INJ.SUSP	1440 ELISA UNITS	Φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC02	HEI	2065202	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤ	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/I	Φ	BTx1PF. SYR.x0,5MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC02	**HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (STRAIN RG-SB), INACTIVATED**															
J07BC02	HEI	2462501	01	EPAXAL	EM.INJ.PFS	(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	CRUCELL ITALY S						
J07BC02	**HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED**															
J07BC02	HEI	2319801	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣΙ	Φ	BTx1PF.SYR.x 0,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.						
J07BC02	HEI	2319802	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.						
J07BD	**-Εμβόλια ιλαράς**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07BD52	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELI**															
J07BD52	MEA	2727201	11	M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS		Φ	BTx 1 VIAL+1 PF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI PASTEUR						
J07BD52	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA V**															
J07BD52	MEA	2403501	19	PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡΙ	PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIALx0,5ML+1F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BD54	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA V**															
J07BD54	MEA	2758301	05	PRIORIX-TETRA (ΕΜΒ.I	PS.INJ.SOL		Φ	BTx 1VIAL + 1PF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BH	**-Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό**															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΕΧΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J07BH01	HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED														
J07BH01	HUI	2721801	01	ROTARIX	PS.OR.SUS		Φ	1FL+1 PF. SYR x 1 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN					
J07BH02	HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE),														
J07BH02	HUI	2734301	01	ROTATEQ	ORAL.SOL		Φ	1 σωληνάριο (LDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI PASTEUR					
J07BK	-Εμβόλια Ανεμευλογιάς														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BK01	VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA														
J07BK01	VAI	2627801	01	VARILRIX (EMB. ANEM	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)	Φ	BTx 1 VIAL(1 DOSE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN					
J07BK01	VAI	2598201	05	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΙ	PS.INJ.SUS	minimum1350PFU	Φ	BTx1VIAL+1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.					
J07BM	-Εμβόλια Λοίμωξης από HPV														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BM01	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRU														
J07BM01	HUI	2744501	07	GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0,5N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI PASTEUR					
J07BM02	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN														
J07BM02	HUI	2801501	04	CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5M	Φ	BTx1PF.SYRx0,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN					
J07C	-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς														
J07CA	-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07CA02	DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLU														
J07CA02	DIP	2650601	01	BOOSTRIX POLIO	INJ.SUSP		Φ	BTx1PF.SYRx0,5 ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN					
J07CA02	FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT														
J07CA02	FIL/	2682901	01	INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PFS	Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN					
J07CA02	FIL/	2682901	04	INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PFS	Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN					
J07CA02	PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMA														
J07CA02	PUI	2417101	06	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML PF	Φ	BT x1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.					
J07CA02	TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSORBED PUR														
J07CA02	TET	2648201	11	REPEVAX	INJ.SUSP		Φ	BT x 1 PR.SYR.(With	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.					
J07CA06	PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K														
J07CA06	PEI	2402001	07	INFANRIX IPV HIB (ΠΕΝ	PD.SU.IN.S		Φ	BTx 1 VIAL (HIB)+1 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN					
J07CA06	PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMA														
J07CA06	PUI	2417201	06	PENTAVAC (ΕΜΒΟΛΙ	INJ.SUSP - PD.INJ.SUS		Φ	BTx1VIAL+1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIANEX A.E.					
J07CA09	DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTI														
J07CA09	DIP	2464801	05	INFANRIX HEXA	PD.SU.IN.S		Φ	BTx1VIAL+1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN					

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες															
L01AA -Ανάλογα του αζωθυπερίτη															
L01AA G1 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Κυκλοφωσφαμίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE															
L01AA01	C	0011501	02 ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50[BLIST(AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0.125	G	20.000	0.2635	5.27	5.27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE															
L01AA01	C	0011504	02 ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0.315	G	1.587	1.7958	2.85	2.82
L01AA01	C	0011505	01 ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0.315	G	3.175	1.7543	5.57	5.57
L01AA G2 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AA06 IFOSFAMIDE															
L01AA06	II	1634001	01 HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0.57143	G	1.750	11.3371	19.84	19.29
L01AA06	II	1634003	01 HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0.57143	G	3.500	9.6114	33.64	33.64
L01AA06	II	1634004	01 HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0.57143	G	0.875	12.1143	10.60	9.64
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX04 DACARBAZINE															
L01AX04	D	1662201	01 DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0.06106	G	1.638	2.2039	3.61	3.61
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
L01BA G1 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά															

-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BA01	METHOTREXATE															
L01BA01	M	1760701	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.0225	G	0.222	9.9550	2.21	0.19
L01BA01	M	1760701	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALSX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.0225	G	5.556	0.7433	4.13	4.13
L01BA01	M	1760702	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.0225	G	2.222	1.4896	3.31	1.86
L01BA01	M	1760705	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.0225	G	22.222	2.0282	45.07	18.61
L01BA01	M	1760706	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML V	Φ	BTX1VIALX40ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.0225	G	44.444	1.6997	75.54	37.21
L01BA01	M	1760702	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALS X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.0225	G	55.556	1.0534	58.52	46.51
L01BA01	METHOTREXATE SODIUM															
L01BA01	M	0302402	01	METHOTREXATE/PFIZER	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.0225	G	44.444	0.8372	37.21	37.21
L01BA G2	-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BA01	METHOTREXATE DISODIUM															
L01BA01	M	2699706	01	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0.00196	G	3.818	4.8009	18.33	10.60
L01BA01	M	2699706	06	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0.00196	G	5.091	3.9874	20.30	14.13
L01BA01	M	2699706	11	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0.00196	G	7.636	2.7724	21.17	21.17
L01BA01	M	2699706	16	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0.00196	G	10.182	2.5398	25.86	25.86
L01BA01	M	2699706	21	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0.00196	G	12.727	2.3124	29.43	29.43
L01BC	-Ανάλογα πυριμιδίνης															
L01BC G1	-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BC01	CYTARABINE															
L01BC01	C	0819801	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.346	G	0.289	12.8720	3.72	2.24
L01BC01	C	0819802	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIA	Φ	1VIAL+1AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.346	G	1.445	6.0692	8.77	8.77
L01BC G2	-Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BC02	FLUOROURACIL															
L01BC02	F	2379603	01	FLUOROURACIL/EBEWE	INJ.SOL	1000MG/20ML V	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.8	G	1.250	2.0400	2.55	2.55

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BC02	F	2379601	01	FLUOROURACIL/EBEWE	INJ.SOL	250MG/5ML VIAI	(Φ)	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.8	G	0.313	2.1086	0.66	0.64
L01BC02	F	2379602	01	FLUOROURACIL/EBEWE	INJ.SOL	500MG/10ML VI/	(Φ)	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.8	G	0.625	2.0960	1.31	1.28

L01BC G3 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BC05	C	2843801	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2843802	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0.24714	G	4.046	15.9516	64.54	64.54
L01BC05	C	2841001	01	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx200 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FRESENIUS KABI HE	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2841001	02	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FRESENIUS KABI HE	0.24714	G	4.046	16.6411	67.33	64.87
L01BC05	C	2862101	01	GEMCITABINE/GENERICS	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx200 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARMA	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2862102	01	GEMCITABINE/GENERICS	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARMA	0.24714	G	4.046	15.9516	64.54	64.54
L01BC05	C	2863001	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2863002	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0.24714	G	4.046	15.9516	64.54	64.54
L01BC05	C	2836201	01	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GE	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2836201	07	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GE	0.24714	G	4.046	16.6411	67.33	64.87
L01BC05	C	2830101	01	SANTABIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2830102	01	SANTABIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E	0.24714	G	4.046	15.9516	64.54	64.54
L01BC05	C	2242901	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0.24714	G	0.809	21.0260	17.01	12.97
L01BC05	C	2242902	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0.24714	G	4.046	19.9382	80.67	64.87
L01BC05	C	2863601	01	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2863602	01	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.24714	G	4.046	15.9516	64.54	64.54
L01BC05	C	2794101	01	GEMCITABINE/ACTAVIS	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIAL x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ACTAVIS GROUP PT	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2848901	01	GEMCITABINE/SPECIFAR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIALx200M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SPECIFAR ABEE	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2848902	01	GEMCITABINE/SPECIFAR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIALx1g	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SPECIFAR ABEE	0.24714	G	4.046	15.9516	64.54	64.54
L01BC05	C	2827101	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0.24714	G	0.809	16.8232	13.61	12.97
L01BC05	C	2827102	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0.24714	G	4.046	15.9516	64.54	64.54
L01BC05	C	2827103	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	(N)	BTx1VIALx2000M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0.24714	G	8.092	16.6448	134.69	129.74

L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα

L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CA02	**VINCRISTINE SULFATE**															
L01CA02	**V**	1926201	03	VINCRISTINE/PHARMACHE	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00035	G	2.890	1.7474	5.05	4.52
L01CA02	**V**	1926202	03	VINCRISTINE/PHARMACHE	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00035	G	5.780	1.5536	8.98	8.98
L01CA02	**V**	1926204	01	VINCRISTINE/PHARMACHE	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00035	G	2.890	1.7474	5.05	4.52
L01CA02	**V**	1926204	02	VINCRISTINE/PHARMACHE	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00035	G	5.780	1.5329	8.86	8.86
L01CA02	**V**	1981902	02	VINCRISTINE SULFATE/HO	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ	BTX5VIALSX2MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITE	0.00035	G	28.902	1.2954	37.44	37.44
L01CB	**-Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CB01	**ETOPOSIDE**															
L01CB01	**E**	2226401	01	ETOPOSIDE/PHARMACHEI	SOL.INF	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx 1 VIAL x 5 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.02595	G	3.854	3.4951	13.47	13.47
L01CB01	**E**	2226402	01	ETOPOSIDE/PHARMACHEI	SOL.INF	500MG/25ML VI/	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.02595	G	19.268	0.7624	14.69	14.69
L01D	-Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες															
L01DB	**-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες**															
L01DB	G1 **-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DB03	**EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE**															
L01DB03	**E**	2645601	01	CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENEPHARM AE	0.00618	G	1.618	4.1595	6.73	6.73
L01DB03	**E**	2789101	01	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0.00618	G	1.618	4.1595	6.73	6.73
L01DB03	**E**	2789101	04	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0.00618	G	8.092	5.0556	40.91	40.86
L01DB03	**E**	2789101	07	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0.00618	G	16.185	4.5239	73.22	73.22
L01DB03	**E**	2789101	10	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx100 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0.00618	G	32.370	4.5246	146.46	146.46
L01DB03	**E**	2729101	01	EPIBRA	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 5 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E	0.00618	G	1.618	4.1595	6.73	6.73
L01DB03	**E**	2729102	01	EPIBRA	SOL.INF	50MG/25ML VIA	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E	0.00618	G	8.092	5.0556	40.91	40.86
L01DB03	**E**	2749401	01	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	0.00618	G	1.618	4.1595	6.73	6.73
L01DB03	**E**	2749401	03	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 25 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	0.00618	G	8.092	5.0556	40.91	40.86
L01DB03	**E**	2749401	04	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	0.00618	G	16.185	3.4668	56.11	56.11
L01DB03	**E**	2717802	01	EPIRUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VI/	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NEXUS MEDICALS /	0.00618	G	8.092	5.0556	40.91	40.86
L01DB03	**E**	2774801	01	EPIRUBICIN/GENERICS	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARM/	0.00618	G	1.618	4.1595	6.73	6.73
L01DB03	**E**	2774801	07	EPIRUBICIN/GENERICS	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARM/	0.00618	G	8.092	5.0556	40.91	40.86

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01DB03	E	2717801	01	EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAI	Φ	BTx 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NEXUS MEDICALS A	0.00618	G	1.618	4.1595	6.73	6.73
L01DB03	E	1895805	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.00618	G	1.618	5.2040	8.42	8.17
L01DB03	E	1895807	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAI	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.00618	G	8.092	6.3186	51.13	40.86
L01DB03	E	1895801	01	FARMORUBICIN	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.00618	G	1.618	6.7120	10.86	8.17
L01DB03	E	1895802	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.00618	G	8.092	6.3186	51.13	40.86
L01DB03	E	2805701	01	EPIRUBICIN HYDROCHLOF	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PHARMACHEMIE B.'	0.00618	G	1.618	4.1595	6.73	6.73
L01DB03	E	2805701	03	EPIRUBICIN HYDROCHLOF	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PHARMACHEMIE B.'	0.00618	G	8.092	5.0556	40.91	40.86
L01DB03	E	2604002	01	MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	Φ	BTx1 VIALx25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	OPUS MATERIA ΕΠΙ	0.00618	G	8.092	5.0556	40.91	40.86
L01DB03	E	2843701	01	CENEBIR	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0.00618	G	1.618	4.1595	6.73	6.73
L01DB03	E	2843702	01	CENEBIR	SOL.INF	50MG/25ML VIAI	Φ	BTx1 VIALx25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0.00618	G	8.092	5.0556	40.91	40.86
L01DB03	E	2843703	01	CENEBIR	SOL.INF	200MG/100ML V	Φ	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0.00618	G	32.370	4.5246	146.46	146.46

L01DB G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01DB06	II	2021705	01	ZAVEDOS	CAPS	10MG/CAP	N	BTx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.0519	G	0.193	296.0622	57.14	57.14

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01DB06	II	2021701	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.02076	G	0.241	163.5270	39.41	39.41
L01DB06	II	2021702	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.02076	G	0.482	313.3402	151.03	91.94
L01DB06	II	2938601	01	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.02076	G	0.241	130.8299	31.53	31.53
L01DB06	II	2938601	02	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.02076	G	0.482	250.6432	120.81	91.94

L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά

L01DC G1 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01DC01	E	0545701	02	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIA	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0.00371	G	4.046	4.8888	19.78	19.78

L01DC G2 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC03	**MITOMYCIN**															
L01DC03	N	0875402	02	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.00105	G	19.075	1.7180	32.77	32.77
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες																
L01XA -Ενώσεις πλατίνας																
L01XA G1 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01XA01	**CISPLATIN**															
L01XA01	C	2335701	01	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 20Ι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.00424	G	2.360	2.7839	6.57	4.62
L01XA01	C	2335701	03	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.00424	G	11.802	1.9344	22.83	22.83
L01XA01	C	2616201	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0.00424	G	11.802	0.5567	6.57	6.57
L01XA01	C	2616202	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0.00424	G	23.603	0.5271	12.44	12.44
L01XA01	C	1900704	01	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VI/	Φ	BTx 1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.00424	G	2.360	2.7839	6.57	4.62
L01XA01	C	1900706	01	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VI	Φ	BTx 1 VIAL x 10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.00424	G	11.802	1.9344	22.83	22.83
L01XA01	C	1982003	01	CISPLATIN/HOSPIRA	SOL.INF	100MG/100ML V	Φ	BT x 1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITE	0.00424	G	23.603	1.9345	45.66	45.66
L01XA01	C	2203107	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00424	G	2.360	2.7839	6.57	4.62
L01XA01	C	2203107	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00424	G	11.802	1.9344	22.83	22.83
L01XA01	C	2203108	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00424	G	2.360	2.7839	6.57	4.62
L01XA01	C	2203108	02	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00424	G	11.802	1.9344	22.83	22.83
L01XA01	C	2203108	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.00424	G	23.603	1.9345	45.66	45.66
L01XA G2 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01XA02	**CARBOPLATIN**															
L01XA02	C	2814502	01	CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BT x 1 VIAL x 15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0.692	G	0.217	200.7834	43.57	43.57
L01XA02	C	2814503	01	CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VI/	N	BT x 1 VIAL x 45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0.692	G	0.650	199.0615	129.39	129.39
L01XA02	C	2328102	01	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.692	G	0.217	200.7834	43.57	43.57
L01XA02	C	2328103	01	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	N	BTx1VIALx45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.692	G	0.650	199.0615	129.39	129.39
L01XA02	C	2009303	01	CARBOPLATIN/HOSPIRA	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITE	0.692	G	0.217	200.7834	43.57	43.57
L01XA02	C	2009304	01	CARBOPLATIN/HOSPIRA	SOL.INF	450MG/45ML VI	N	BTX1VIALX45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITE	0.692	G	0.650	248.6000	161.59	132.94
L01XA02	C	2200902	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.692	G	0.217	175.4378	38.07	38.07

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01XA02	C	2200904	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VI/	N	BTx1 VIAL x45M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.692	G	0.650	173.7692	112.95	112.95
L01XA02	C	2930201	01	G-CARBO	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTx1 VIAL x15 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.	0.692	G	0.217	200.7834	43.57	43.57
L01XA02	C	2930202	01	G-CARBO	SOL.INF	450MG/45ML VI/	N	BTx1 VIALx45 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.	0.692	G	0.650	199.0615	129.39	129.39
L01XA02	C	2077002	01	MEGAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENEPHARM AE	0.692	G	0.217	200.7834	43.57	43.57
L01XA02	C	1947605	01	PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	BRISTOL-MYERS SC	0.692	G	0.217	250.9677	54.46	44.38
L01XA02	C	2612901	01	CARBOPLATIN/ALVIA	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ALVIA A.E	0.692	G	0.217	200.7834	43.57	43.57
L01XA02	C	2814501	01	CARBOPLAN	SOL.INF	50MG/5ML VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 5 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0.692	G	0.072	201.6667	14.52	14.52
L01XD	**-Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία**															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
L01XD03	**METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**															
L01XD03	M	2537101	01	METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ	1	G	2.000	139.4750	278.95	278.95
L01XX	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα**															
L01XX	**G1**	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01XX05	**HYDROXYCARBAMIDE**															
L01XX05	H	2878001	04	HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2.8	G	17.857	2.1510	38.41	38.41
L01XX05	H	2504301	02	HYDROXYUREA/MEDAC	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GMBH, GER	2.8	G	17.857	2.2775	40.67	39.59
L01XX	**G2**	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01XX11	**ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM**															
L01XX11	E	1631201	01	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BT x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6	TE	16.667	6.1871	103.12	103.12
L01XX	**G3**	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01XX14	**TRETINOIN**															
L01XX14	T	2314401	01	VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.E	0.07785	G	12.845	16.0919	206.70	206.70

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01XX G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01XX02	**ASPARAGINASE**															
L01XX02	**A**	2263001	01	L-ASPARAGINASE 10.000/N	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	14000	U	3.571	140.6469	502.25	502.25
L01XX G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01XX08	**PENTOSTATIN**															
L01XX08	**P**	0824901	01	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITE	0.00049	G	20.231	36.8543	745.60	745.60
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ																
L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες																
L02AB -Προγεσταγόνα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L02AB01	**MEGESTROL ACETATE**															
L02AB01	**M**	1771703	01	MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 30(σε bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL-MYERS SC	0.16	G	30.000	0.6187	18.56	18.56
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών																
Εμφύτευμα																
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**															
L02AE01	**E**	1913904	01	SUPREFACT DEPOT 2 MHN	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0.00011	G	57.273	2.9323	167.94	167.94
L02AE01	**E**	1913905	01	SUPREFACT DEPOT 3 MHN	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0.00011	G	85.909	3.0227	259.68	259.68
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**															
L02AE02	**L**	2981002	01	PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1IMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	5.6E-05	G	90.000	2.5787	232.08	232.08
L02AE02	**L**	2981001	01	PROSTAPLANT	IMPLANT	3,6MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1IMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0.00012	G	30.000	2.9847	89.54	89.54
L02AE03	**GOSERELINE ACETATE**															
L02AE03	**G**	1962901	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	3.6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.00013	G	27.907	3.4909	97.42	87.47
L02AE03	**G**	1962902	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR. +S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.00013	G	83.721	3.2375	271.05	262.42

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**															
L02AE02	**L**	1927602	01	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.00013	G	27.985	2.6554	74.31	71.20
L02AE02	**L**	1927604	01	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.00013	G	83.955	2.4724	207.57	207.57
L02AE02	**L**	1997001	02	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.00013	G	27.985	2.9444	82.40	71.20
L02AE02	**L**	1997002	03	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήF	Φ	BT x 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.00013	G	83.955	2.6247	220.36	213.61
L02AE02	**L**	2704401	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.00013	G	27.985	2.2251	62.27	62.27
L02AE02	**L**	2704402	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.00013	G	83.955	2.5477	213.89	213.61
L02AE04	**TRIPTORELINE**															
L02AE04	**T**	1960801	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0.00013	G	27.985	3.5976	100.68	71.20
L02AE04	**T**	1960803	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0.00013	G	83.955	2.9385	246.70	213.61
L02AE04	**T**	2524201	01	GONAPEPTYL DEPOT	PD.S.IN.SR	3,75MG/PF	Φ	BTx1PFS+1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.00013	G	27.985	4.2712	119.53	71.20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**															
L02AE01	**E**	1913902	02	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0.0015	G	9.333	2.1579	20.14	20.14
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**															
L02AE02	**L**	1927601	01	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,8 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.001	G	14.000	6.5414	91.58	83.18
L02AE04	**TRIPTORELINE**															
L02AE04	**T**	1960802	01	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x 0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	1	TE	7.000	4.6857	32.80	32.80
L02AE04	**T**	2524202	01	GONAPEPTYL DAILY	INJ.SOL	0,1MG/1ML PF.S	Φ	BTx7 (PF.SYR. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	7.000	6.2029	43.42	41.59
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**															
L02AE01	**E**	1913901	01	SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	BT x 4 FL x100 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0.0012	G	33.333	2.2728	75.76	75.76
L02B	-Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες															
L02BA	**-Αντι-οιστρογόνα**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L02BA01	**TAMOXIFEN CITRATE**															
L02BA01	**T**	2412602	01	ADIFEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAMERC A.E.	0.02	G	30.000	0.1720	5.16	5.16

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BA01	T	1918703	01 KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.02	G	15.000	0.2633	3.95	3.95
L02BA01	T	1918704	01 KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.02	G	30.000	0.1720	5.16	5.16
L02BA01	T	1320503	01 NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.02	G	15.000	0.3293	4.94	2.58
L02BA01	T	1320504	01 NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.02	G	30.000	0.2147	6.44	6.44
L02BA01	T	2203001	01 TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.02	G	15.000	0.2633	3.95	3.95
L02BA01	T	2203002	01 TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.02	G	30.000	0.1720	5.16	5.16
L02BA01	T	2346602	01 TAMOXIFEN/EBEWE	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.02	G	30.000	0.1720	5.16	5.16
L02BA01	T	1904002	02 ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.02	G	30.000	0.1720	5.16	5.16
L02BA01	T	2346601	01 TAMOXIFEN/EBEWE	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.02	G	15.000	0.2633	3.95	3.95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02BA03	FULVESTRANT														
L02BA03	F	2647201	01 FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx1PF.SYR.X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA U.K.	0.0083	G	30.120	12.7005	382.54	286.09
L02BA03	F	2647201	02 FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA U.K.	0.0083	G	60.241	9.4940	571.93	571.93
L02BB -Αντι-ανδρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BB	CYPROTERONE ACETATE														
L02BB	CYI	1757502	02 ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEI	0.25	G	10.000	2.6590	26.59	14.98
L02BB01	FLUTAMIDE														
L02BB01	F	2521101	01 ANTIPROS	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAMERC A.E.	0.75	G	10.000	0.6150	6.15	6.15
L02BB02	NILUTAMIDE														
L02BB02	N	2246902	01 ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AI	0.3	G	15.000	7.5793	113.69	22.47
L02BB03	BICALUTAMIDE														
L02BB03	E	2748001	01 APEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2747901	01 BICADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2736101	01 BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2616801	01 BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2616802	01 BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73
L02BB03	E	2722001	01 BICALUTAMIDE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2821501	06 BICALUTAMIDE/MEDAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2821502	06 BICALUTAMIDE/MEDAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BB03	E	2761701	01	BICALUTAMIDE/SPECIFAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2761702	01	BICALUTAMIDE/SPECIFAR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73
L02BB03	E	2645701	01	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2645702	01	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73
L02BB03	E	2775201	01	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙ(	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2695101	02	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2756101	06	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2756102	06	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73
L02BB03	E	2251301	01	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.05	G	28.000	1.9414	54.36	41.94
L02BB03	E	2251302	02	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST 2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.05	G	84.000	1.6330	137.17	125.81
L02BB03	E	2762001	02	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.05	G	30.000	1.5037	45.11	44.93
L02BB03	E	2736201	03	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0.05	G	30.000	1.5037	45.11	44.93
L02BB03	E	2616701	01	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA ΕΠΙ	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2699801	01	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2699802	02	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73
L02BB03	E	2738601	02	BICALUTAMIDE/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0.05	G	28.000	1.5525	43.47	41.94
L02BB03	E	2738602	02	BICALUTAMIDE/TEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73
L02BB03	E	2762002	02	ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.05	G	90.000	1.3064	117.58	117.58
L02BB03	E	2850801	02	ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FAR	0.05	G	30.000	1.5037	45.11	44.93
L02BB03	E	2775202	01	BICAPROL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙ(	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73
L02BB03	E	2695102	01	BICATIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx 28(BLIST 2 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚ	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73
L02BB03	E	2695102	02	BICATIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx 28(BLIST 2 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΚ	0.05	G	84.000	1.3063	109.73	109.73

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

L02BB CYPROTERONE ACETATE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BB	CYI	1757503	01	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMF	Φ	BTx3 AMPSx3 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0.02143	G	42.000	0.6621	27.81	27.81

L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L02BG03 ANASTROZOLE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BG03	A	2823201	01	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕ	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21
L02BG03	A	2726901	04	ANASTROZOLE/GENERICS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BG03	A	2783001	02	ANASTROZOLE/SPECIFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21
L02BG03	A	2268001	01	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.001	G	28.000	2.0629	57.76	55.85
L02BG03	A	2771001	01	ASTRAZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21
L02BG03	A	2771201	01	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21
L02BG03	A	2840201	04	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21
L02BG03	A	2783201	02	OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21
L02BG03	A	2852501	03	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21
L02BG03	A	2782601	02	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.001	G	28.000	1.6504	46.21	46.21
L02BG04	LETROZOLE															
L02BG04	L	2331701	01	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.0025	G	30.000	2.6143	78.43	59.84
L02BG04	L	2878101	01	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2787401	03	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2787301	03	LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2804001	01	LEVINOX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2812201	01	LINOL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2879501	01	MIMOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2857501	02	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2949201	04	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2949201	01	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx10 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0.0025	G	10.000	2.0910	20.91	19.95
L02BG04	L	2949201	02	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx14 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0.0025	G	14.000	2.0907	29.27	27.93
L02BG04	L	2949201	03	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0.0025	G	28.000	2.0914	58.56	55.85
L02BG04	L	2826501	01	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS Al	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APHTH A.E.	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2854101	01	LETROZOLE/SPECIFAR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2936101	03	VIOBREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕ	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG04	L	2847101	02	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0.0025	G	30.000	2.0917	62.75	59.84
L02BG06	EXEMESTANE															
L02BG06	E	2462201	03	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.025	G	30.000	2.5030	75.09	59.84
L02BG06	E	3013301	04	AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.025	G	30.000	2.0023	60.07	59.84
L02BG06	E	2923301	03	EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.025	G	30.000	2.0023	60.07	59.84
L02BG06	E	2866901	04	EXEMESTAN/SANDOZ	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0.025	G	30.000	2.0023	60.07	59.84
L02BG06	E	2923801	02	EXEMESTANE/GENEPHARI	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.025	G	30.000	2.0023	60.07	59.84
L02BG06	E	2889701	04	EXEMESTANE/SPECIFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.025	G	30.000	2.0023	60.07	59.84

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L02BX02	**DEGARELIX**															
L02BX02	**D**	2882401	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VIA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING PHARMAC	0.0027	G	29.630	5.8481	173.28	156.43
L02BX02	**D**	2882402	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2VIA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING PHARMAC	0.0027	G	88.889	3.0397	270.20	270.20
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες																
L03AB -Ιντερφερόνες																
L03AB G1 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AB03	**INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT**															
L03AB03	**II**	2039401	01	IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ	BTx1VIALx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER INGE	0.00004	G	2.500	45.9840	114.96	114.96
L03AB G2 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AB04	**INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT**															
L03AB04	**II**	1934212	01	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.S	N	BTx1PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	1.500	12.7267	19.09	19.09
L03AB04	**II**	1934213	01	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx1PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	2.250	12.7289	28.64	28.64
L03AB04	**II**	1934213	03	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx6PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	13.500	12.7289	171.84	171.84
L03AB05	**INTERFERON ALFA-2B**															
L03AB05	**II**	2456107	01	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIALX1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DO	2	MU	5.000	11.2920	56.46	56.46
L03AB05	**II**	2456108	01	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DO	2	MU	9.000	14.0678	126.61	121.16
L03AB05	**II**	2456109	01	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIA	Φ	BTX1VIALX2,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DO	2	MU	12.500	14.1096	176.37	168.28
L03AC -Ιντερλευκίνες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AC01	**ALDESLEUKIN**															
L03AC01	**A**	2044002	01	PROLEUKIN	PD.I.S.INF	18 x10 6 IU/1ML(	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS	0.0002	G	5.500	33.0509	181.78	181.78

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες																
Ενδοκυστική έγχυση																
L03AX03	**BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)**															
L03AX03	**E**	2533101	01	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10^8-3x10^9 C	N	BTx1VIAL+1σάκι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	0.14286	TE	7.000	13.8729	97.11	79.31
L03AX03	**BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)**															
L03AX03	**E**	2052101	04	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIA	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	N.V. ORGANON HOL	0.14286	TE	7.000	9.7571	68.30	68.30
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες																
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες																
L04AA G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA13	**LEFLUNOMIDE**															
L04AA13	**L**	2476901	03	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0.02	G	15.000	2.3433	35.15	17.56
L04AA13	**L**	2476902	03	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0.02	G	30.000	1.2770	38.31	35.11
L04AA13	**L**	2476903	01	ARAVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX3(BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0.02	G	15.000	1.0160	15.24	15.24
L04AA13	**L**	2961701	01	LEFLUNOMIDE MEDAC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCH	0.02	G	15.000	1.8747	28.12	17.56
L04AA13	**L**	2961702	02	LEFLUNOMIDE MEDAC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCH	0.02	G	30.000	1.0217	30.65	30.65
L04AA G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AA04	**HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN**															
L04AA04	**H**	2074701	01	THYMOGLOBULINE	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENZYME EUROPE	0.1	G	0.250	724.3600	181.09	181.09
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AD01	**CICLOSPORIN**															
L04AD01	**C**	2749301	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0.25	G	5.000	5.3860	26.93	23.60
L04AD01	**C**	2749302	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0.25	G	10.000	4.6090	46.09	46.09
L04AD01	**C**	2749303	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0.25	G	20.000	4.7180	94.36	94.36
L04AD01	**C**	2230101	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.25	G	5.000	6.7320	33.66	23.60

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L04AD01	**C**	2230102	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 ;	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.25	G	10.000	5.7620	57.62	47.20
L04AD01	**C**	2230103	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5 ;	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.25	G	20.000	5.8975	117.95	94.39
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
L04AD01	**CICLOSPORIN**															
L04AD01	**C**	2230104	02	SANDIMMUN NEORAL	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.25	G	20.000	6.3120	126.24	126.24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AD01	**CICLOSPORIN**															
L04AD01	**C**	1900301	01	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMI	Φ	BTX10AMPS X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.25	G	10.000	8.4580	84.58	84.58
L04AX	**-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες**															
L04AX	**G1**	**-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AX01	**AZATHIOPRINE**															
L04AX01	**A**	1979901	01	AZATHIOPRINE/PHARMACI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100(πλαστ.φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.15	G	33.333	0.5694	18.98	18.98
L04AX	**G2**	**-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AX03	**METHOTREXATE SODIUM**															
L04AX03	**M**	0302404	01	METHOTREXATE/PFIZER	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.0025	G	100.000	0.0578	5.78	5.78
L04AX03	**M**	1760709	01	EMTHEXATE	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.0025	G	100.000	0.0462	4.62	4.62

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

M01 -ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

M01A -Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά

M01AB -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις

M01AB G1 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AB01	**INDOMETACIN**															
M01AB01	**IND(**	0789402	01	FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	GAP A.E.	0.1	G	15.000	0.6280	9.42	4.80
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**															
M01AB05	**DICI**	2952901	02	COUNTERFLAME	GR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	PHARMASWISS S	0.1	G	22.500	0.2244	5.05	5.05
M01AB05	**DICI**	2235501	01	FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	0.1	G	22.500	0.2244	5.05	5.05
M01AB05	**DICI**	1228801	01	VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	NOVARTIS (HELL	0.1	G	7.500	0.3720	2.79	2.40
M01AB05	**DICI**	1228802	01	VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	NOVARTIS (HELL	0.1	G	10.000	0.2640	2.64	2.64
M01AB05	**DICI**	1228803	01	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST.1X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	NOVARTIS (HELL	0.1	G	10.000	0.2590	2.59	2.59
M01AB05	**DICI**	1228808	01	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x΄	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	NOVARTIS (HELL	0.1	G	15.000	0.3180	4.77	4.77
M01AB05	**DICI**	1628201	01	VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	HELP ABEE	0.1	G	7.500	0.2093	1.57	1.57
M01AB05	**DICI**	1628202	01	VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	HELP ABEE	0.1	G	10.000	0.2070	2.07	2.07
M01AB05	**DICI**	2759001	01	DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 CAPS σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	PHARMASWISS H	0.1	G	15.000	0.2680	4.02	4.02
M01AB05	**DICI**	1601602	01	FLEFARMIN	GR.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	D.A.S.T. BIOTECH	0.1	G	10.000	0.2120	2.12	2.12
M01AB11	**ACEMETACIN**															
M01AB11	**ACE**	1838703	02	RANTUDAL RETARI	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	MEDA PHARMACI	0.12	G	10.500	0.5971	6.27	3.36
M01AB11	**ACE**	1838703	01	RANTUDAL RETARI	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	MEDA PHARMACI	0.12	G	15.000	0.3660	5.49	4.80

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AB01	**INDOMETACIN**															
M01AB01	**IND(**	0637701	01	REUMACID	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x΄	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	ALAPIS ABEE	0.1	G	7.500	0.1827	1.37	1.37
M01AB05	**DICLOFENAC POTASSIUM**															
M01AB05	**DICI**	2512502	01	VOLTAREN ACTI-G(	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x΄	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	NOVARTIS (HELL	0.1	G	10.000	0.3750	3.75	2.67
M01AB11	**ACEMETACIN**															
M01AB11	**ACE**	1838702	02	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	MEDA PHARMACI	0.12	G	7.000	0.5557	3.89	1.87
M01AB16	**ACECLOFENAC**															
M01AB16	**ACE**	2511401	02	ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ΄	VERISFIELD (UK)	0.2	G	20.000	0.2670	5.34	5.34

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AB16	**ACE**	2246601	02	BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	GALENICA AE	0.2	G	20.000	0.3340	6.68	5.33
M01AB16	**ACE**	2658801	02	FRACTOPON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4x'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0.2	G	20.000	0.2670	5.34	5.34
M01AB16	**ACE**	2658701	02	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.2	G	20.000	0.2670	5.34	5.34
M01AB16	**ACE**	2247101	02	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	NOVIS PHARMAC	0.2	G	20.000	0.2670	5.34	5.34
M01AB16	**ACE**	2520401	02	ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	RAFARM A.E.B.E.	0.2	G	20.000	0.2670	5.34	5.34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M01AB05	**DICLOFENAC**															
M01AB05	**DICI**	1228809	01	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	NOVARTIS (HELL.	0.1	G	10.000	0.2160	2.16	2.16
M01AB05	**DICLOFENAC POTASSIUM**															
M01AB05	**DICI**	2512504	02	VOLTAREN FAST	PD.ORA.SOL	50MG/SACHE	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	NOVARTIS (HELL.	0.1	G	10.500	0.6705	7.04	6.26
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AB01	**INDOMETACIN**															
M01AB01	**IND(**	0637702	01	REUMACID	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ALAPIS ABEE	0.1	G	6.000	0.1183	0.71	0.71
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**															
M01AB05	**DICI**	1228805	01	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	NOVARTIS (HELL.	0.1	G	5.000	0.4180	2.09	0.59
M01AB05	**DICI**	1628204	01	VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	HELP ABEE	0.1	G	5.000	0.3320	1.66	0.59
M01AB05	**DICI**	1628205	01	VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	HELP ABEE	0.1	G	10.000	0.2930	2.93	2.93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**															
M01AB05	**DICI**	1640102	01	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AI	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	BROS Ε.Π.Ε.	0.1	G	3.750	0.4400	1.65	1.65
M01AB05	**DICI**	1932803	01	RHEUMAVEK	INJ.SOL	75MG/3ML AI	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ANGELINI PHARM	0.1	G	3.750	0.4400	1.65	1.65
M01AB05	**DICI**	1722506	01	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AI	Φ	BTx5 AMPSx3 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	DEMO ABEE	0.1	G	3.750	0.4400	1.65	1.65
M01AB05	**DICI**	1228804	01	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AI	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	NOVARTIS (HELL.	0.1	G	3.750	0.5493	2.06	1.65
M01AB05	**DICI**	1628203	01	VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AI	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	HELP ABEE	0.1	G	3.750	0.4400	1.65	1.65
M01AB G2 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M01AB55	**DICLOFENAC SODIUM,MISOPROSTOL**															
M01AB55	**DICI**	2200301	01	ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200M(	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0.1	G	15.000	0.5953	8.93	8.93

M01AC -Οξικάμες

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΧΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**															
M01AC01	**PIR(**	2054202	01	BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	CHIESI HELLAS A	0.02	G	20.000	0.3065	6.13	4.49
M01AC01	**PIROXICAM BETADEX**															
M01AC01	**PIR(**	2054203	02	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	CHIESI HELLAS A	0.02	G	20.000	0.3885	7.77	4.49
M01AC01	**PIROXICAM CINNAMATE**															
M01AC01	**PIR(**	2217305	02	SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	0.02	G	30.000	0.2147	6.44	6.44
M01AC02	**TENOXICAM**															
M01AC02	**TEN**	0904301	02	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	S.J.A. PHARM ΕΠ	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	1885601	01	ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTER3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ANGELINI PHARM	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	2037801	02	ARTROXICAM-MEDI	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(ΣΕ BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	FARMELLAS ENT	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	2092701	01	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	0.02	G	10.000	0.2740	2.74	2.74
M01AC02	**TEN**	2092701	02	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	2029101	01	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	BROS Ε.Π.Ε.	0.02	G	10.000	0.2740	2.74	2.74
M01AC02	**TEN**	1826101	04	ISTOTOSAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	D.A.S.T. BIOTECH	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	2018701	01	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0.02	G	10.000	0.2740	2.74	2.74
M01AC02	**TEN**	2018701	03	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	1977901	01	OCTIVERAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	RAFARM A.E.B.E.	0.02	G	10.000	0.2740	2.74	2.74
M01AC02	**TEN**	2085002	03	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	COUP ABEE	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	1977701	01	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX10(ΣΕ BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	HELP ABEE	0.02	G	10.000	0.2740	2.74	2.74
M01AC02	**TEN**	1977701	02	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	HELP ABEE	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	1933001	01	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	MEDA PHARMACI	0.02	G	10.000	0.3410	3.41	2.24
M01AC02	**TEN**	2057601	02	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	GENEPHARM AE	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	2355801	02	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α(	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC02	**TEN**	2029101	02	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	BROS Ε.Π.Ε.	0.02	G	30.000	0.2280	6.84	6.84
M01AC05	**LORNOXICAM**															
M01AC05	**LOR**	2352701	02	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	NYCOMED HELLA	0.012	G	6.667	0.3465	2.31	1.50
M01AC05	**LOR**	2352702	02	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	NYCOMED HELLA	0.012	G	13.333	0.3128	4.17	2.99
M01AC05	**LOR**	2352704	03	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	NYCOMED HELLA	0.012	G	20.000	0.4555	9.11	4.49
M01AC06	**MELOXICAM**															
M01AC06	**MEL**	2552301	02	ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ARS MEDENDI Φ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2644802	02	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	AURORA PHARMA	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2540101	02	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	BROS Ε.Π.Ε.	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2569001	02	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ'	ALET PHARMACE	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC06	MEL	2529402	02	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMEDIA AE	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2548301	02	IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2566501	02	ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2310801	03	LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0.015	G	10.000	0.4890	4.89	2.24
M01AC06	MEL	2310802	04	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0.015	G	30.000	0.2817	8.45	8.45
M01AC06	MEL	2310802	03	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0.015	G	20.000	0.3180	6.36	4.49
M01AC06	MEL	2553402	02	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HE	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2553401	01	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HE	0.015	G	10.000	0.3920	3.92	2.24
M01AC06	MEL	2654601	02	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LAB.NEWMED ΦΑ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2662202	02	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2662202	01	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.015	G	20.000	0.2545	5.09	5.09
M01AC06	MEL	2716301	02	MELOCK	TAB	15 MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANTA PHARMA	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2523301	03	MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK)	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2624801	02	MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΙ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2704501	03	MELOREM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2630001	02	MELOTEC-THERAP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALPHA GENERICS	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2543201	02	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2647701	05	MELOXICAM/GENEF	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHAR	0.015	G	10.000	0.3920	3.92	2.24
M01AC06	MEL	2647702	07	MELOXICAM/GENEF	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHAR	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2597002	03	MELOXICAM/SM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2636901	01	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	D.A.S.T. BIOTECH	0.015	G	20.000	0.2545	5.09	5.09
M01AC06	MEL	2636901	02	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	D.A.S.T. BIOTECH	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2540701	02	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2281301	03	MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INC	0.015	G	10.000	0.4890	4.89	2.24
M01AC06	MEL	2281302	38	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INC	0.015	G	30.000	0.2817	8.45	8.45
M01AC06	MEL	2527402	02	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2686501	02	PAROGAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2540001	02	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2634501	02	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2551302	02	REUMOTHERM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMANIC CHEM	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2557801	02	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOPHARM AE	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2589302	02	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	MEL	2526601	02	SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARM	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC06	**MEL**	2646701	02	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COUP ABEE	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2602801	02	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2582001	02	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMICA PHARM	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2579002	02	ARTHROX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2658601	01	MELOX-RALDEX	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RALDEX ENTERP	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2658501	01	MELUS-MEDICHROI	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICHROM A.E.	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2549301	03	PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΕΠ	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2549201	03	VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ARMEDICA A.E.	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2543201	01	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	0.015	G	20.000	0.2545	5.09	5.09
M01AC06	**MEL**	2557801	01	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX20(2BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOPHARM AE	0.015	G	20.000	0.2545	5.09	5.09
M01AC06	**MEL**	2594202	02	MELOXICAM/ALVIA	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIST X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALVIA A.E	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
M01AC06	**MEL**	2528201	02	MOXALID	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	0.015	G	30.000	0.2250	6.75	6.75
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M01AC01	**PIROXICAM**															
M01AC01	**PIR(**	1587202	01	FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0.02	G	10.000	0.2340	2.34	2.34
M01AC01	**PIR(**	1587203	01	FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0.02	G	10.000	0.3370	3.37	2.97
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**															
M01AC01	**PIR(**	2054201	01	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHE	Φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI HELLAS A	0.02	G	20.000	0.3210	6.42	5.93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AC01	**PIROXICAM**															
M01AC01	**PIR(**	1587208	02	FELDENE	INJ.SOL	20MG/1ML AI	Φ	BTX5AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0.02	G	5.000	0.3360	1.68	1.68
M01AC02	**TENOXICAM**															
M01AC02	**TEN**	2018702	01	NEO-ENDUSIX	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ,	0.02	G	1.000	1.3400	1.34	0.76
M01AC05	**LORNOXICAM**															
M01AC05	**LOR**	2352703	01	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8M(	Φ	BTx 1 VIAL (8 R)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NYCOMED HELLA	0.008	G	1.000	3.0700	3.07	0.76
M01AC06	**MELOXICAM**															
M01AC06	**MEL**	2540102	01	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML /	Φ	BTX5AMPS X1,5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS Ε.Π.Ε.	0.015	G	5.000	0.7580	3.79	3.79
M01AC06	**MEL**	2310805	03	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML /	Φ	BTx5AMPSx1,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0.015	G	5.000	0.9480	4.74	3.79
M01AC06	**MEL**	2281307	04	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML /	Φ	BTx5AMPSx1,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER IN(	0.015	G	5.000	0.9480	4.74	3.79
M01AC06	**MEL**	2622301	01	FLUMIDON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0.015	G	5.000	0.6740	3.37	3.37

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC06	MEL	2579001	01	ARTHROX	INJ.SOL	15MG/1.5ML /	(Φ)	BTx 5 AMPS x 1,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0.015	G	5.000	0.7580	3.79	3.79
M01AC06	MEL	2644801	01	AUROXICAM	INJ.SOL	15MG/1,5ML	(Φ)	BTx5AMPx1,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARM/	0.015	G	5.000	0.7580	3.79	3.79
M01AC06	MEL	2528202	01	MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML /	(Φ)	BTX5AMPSX1,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	0.015	G	5.000	0.6740	3.37	3.37

M01AE -Παράγωγα προπιονικού οξέος

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AE02	**NAPROXEN**															
M01AE02	NAP	1193506	01	NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.5	G	14.000	0.2779	3.89	3.89
M01AE02	NAP	1193507	01	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.5	G	28.000	0.2543	7.12	7.12
M01AE03	**KETOPROFEN**															
M01AE03	KET	2236801	02	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.15	G	40.000	0.1658	6.63	6.63
M01AE03	KET	2022302	01	ORUVAIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS	0.15	G	18.667	0.2475	4.62	4.62

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AE01	**IBUPROFEN**															
M01AE01	IBUI	2076710	02	ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1.2	G	6.667	0.7290	4.86	3.16
M01AE01	IBUI	2076711	02	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1.2	G	10.000	0.1950	1.95	1.95
M01AE01	IBUI	0149103	01	BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST3X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBOTT LABORA	1.2	G	8.000	0.8588	6.87	3.79
M01AE01	IBUI	0149101	01	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ABBOTT LABORA	1.2	G	12.000	0.2292	2.75	2.75
M01AE02	**NAPROXEN**															
M01AE02	NAP	1193503	02	NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.5	G	15.000	0.2813	4.22	4.22
M01AE02	NAP	1193504	02	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.5	G	30.000	0.2340	7.02	7.02
M01AE02	NAP	1193504	01	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.5	G	20.000	0.2085	4.17	4.17
M01AE02	**NAPROXEN SODIUM**															
M01AE02	NAP	2271001	01	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.5	G	20.000	0.2410	4.82	4.82
M01AE02	NAP	2551201	01	MOMENDOL	F.C.TAB	220MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARM	0.5	G	4.800	0.1854	0.89	0.89
M01AE12	**OXAPROZIN**															
M01AE12	OXA	2001401	02	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARM	0.9	G	40.000	0.3233	12.93	12.93
M01AE12	OXA	2001401	01	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALAPIS ABEE	0.9	G	20.000	0.3615	7.23	7.23
M01AE12	OXA	2552001	02	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ZWITTER PHARM	0.9	G	40.000	0.3233	12.93	12.93
M01AE14	**DEXIBUPROFEN**															
M01AE14	DEX	2489303	03	SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA AE	0.8	G	15.000	0.4127	6.19	6.19

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M01AE01	**IBUPROFEN**															
M01AE01	**IBUI**	2076706	01	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML + Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1.2	G	2.500	1.9800	4.95	4.85
M01AE01	**IBUI**	2075004	06	NUROFEN FOR CHI	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δοσι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΡΕΚΙΤ ΜΠΕΝΚΙΖΕ	1.2	G	2.500	0.9760	2.44	2.44
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AE01	**IBUPROFEN**															
M01AE01	**IBUI**	2076707	01	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP 2Χ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1.2	G	5.000	0.4960	2.48	1.80
M01AE02	**NAPROXEN**															
M01AE02	**NAP**	1193501	01	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.5	G	3.000	0.5033	1.51	1.08
M01AE02	**NAP**	1193502	01	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.5	G	6.000	0.3433	2.06	2.06
M01AE03	**KETOPROFEN**															
M01AE03	**KET**	1806102	01	DRASTIREL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.15	G	8.000	0.5200	4.16	2.87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AE03	**KETOPROFEN**															
M01AE03	**KET**	2236802	01	FARBOVIL	INJ.SOL	100MG/2ML Α	Φ	BTx5(AMPS x2MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.15	G	3.333	0.6421	2.14	2.14
M01AE17	**DEXKETOPROFEN TROMETAMOL**															
M01AE17	**DEX**	2377503	02	NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AI	Φ	BTx6 AMPSx2 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MENARINI INTER.	0.075	G	4.000	1.9025	7.61	2.57
M01AE17	**DEX**	2376303	02	VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AI	Φ	BTx6 AMPSx2 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LABORATORIOS I	0.075	G	4.000	1.9025	7.61	2.57
M01AG -Φαιναμάτες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**															
M01AG02	**TOL**	1937403	01	CLOTAM	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROTTAPHARM HE	0.3	G	30.000	0.2953	8.86	8.86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**															
M01AG01	**MEF**	2057101	03	ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ADELCO A.E. ΧΡ	1	G	15.000	0.1880	2.82	2.82

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AG01	**MEF**	0382601	02	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	1	G	7.500	0.2840	2.13	2.13
M01AG01	**MEF**	1129801	02	AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX24(BLIST 2X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	1	G	12.000	0.1667	2.00	2.00
M01AG01	**MEF**	2271601	01	VIDAN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx15(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	1	G	7.500	0.1893	1.42	1.42
M01AG01	**MEF**	2271601	02	VIDAN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx24(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	1	G	12.000	0.1667	2.00	2.00
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**															
M01AG02	**TOL**	1937402	01	CLOTAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROTTAPHARM HE	0.3	G	20.000	0.1980	3.96	3.96
M01AG02	**TOL**	1930602	01	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.3	G	20.000	0.1585	3.17	3.17
M01AG02	**TOL**	2783101	01	MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARM	0.3	G	6.667	1.1309	7.54	1.06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**															
M01AG01	**MEF**	0382602	01	PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	1	G	1.250	1.3520	1.69	1.69
M01AG01	**MEF**	1129802	01	AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ)	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	1	G	1.250	0.9040	1.13	1.13
M01AG01	**MEF**	2271602	01	VIDAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	1	G	1.250	0.9040	1.13	1.13
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**															
M01AG02	**TOL**	1930603	01	GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.3	G	0.833	4.2017	3.50	1.13
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**															
M01AG01	**MEF**	0382603	01	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	1.5	G	2.667	0.4762	1.27	1.27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AG	**ETOFENAMATE**															
M01AG	**ETOFE**	1521704	02	ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx 2 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDA MANUFAC	1	G	3.000	1.1800	3.54	3.54
M01AH	**-Κοξίμπες**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AH01	**CELECOXIB**															
M01AH01	**CEL**	2475201	02	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0.2	G	10.000	0.7220	7.22	7.22
M01AH01	**CEL**	2475101	02	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0.2	G	10.000	0.7220	7.22	7.22

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AH01	**CEL**	2475102	01	CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0.2	G	10.000	0.6750	6.75	6.75
M01AH01	**CEL**	2475202	01	ACLAREX	CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0.2	G	10.000	0.6750	6.75	6.75
M01AH05	**ETORICOXIB**															
M01AH05	**ETO**	2563401	05	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	1	TE	14.000	0.8679	12.15	12.15
M01AH05	**ETO**	2563402	05	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	1	TE	14.000	0.9229	12.92	12.29
M01AH05	**ETO**	2563403	05	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	1	TE	14.000	1.0164	14.23	12.29
M01AH05	**ETO**	2563404	01	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (blist 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	1	TE	28.000	0.7268	20.35	20.35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AH04	**PARECOXIB**															
M01AH04	**PAR**	2509804	01	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. EN	0.04	G	1.000	7.1300	7.13	7.13
M01AX	**-Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά**															
M01AX G1	**-Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AX01	**NABUMETONE**															
M01AX01	**NAB**	2357101	01	NABUTON-MEDICHI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMELLAS ENT	1	G	10.000	0.3720	3.72	2.42
M01AX01	**NAB**	2097702	01	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDA PHARMACI	1	G	10.000	0.4650	4.65	2.42
M01AX01	**NAB**	2082001	01	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	10.000	0.3720	3.72	2.42
M01AX02	**NIFLUMIC ACID**															
M01AX02	**NIFL**	0799703	01	NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMASWISS H	0.75	G	6.667	0.3090	2.06	1.61
M01AX17	**NIMESULIDE**															
M01AX17	**NIMI**	2442401	02	DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BT X30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2280401	01	ELINAP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.2	G	10.000	0.2920	2.92	2.92
M01AX17	**NIMI**	2280401	02	ELINAP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2303501	02	FLADALGIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ι	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2236901	02	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	D.A.S.T. BIOTECH	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2293801	02	KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2429001	02	LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDOCHEMIE HE	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2428301	02	MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COUP ABEE	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2009201	02	MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BOEHRINGER INC	0.2	G	15.000	0.3020	4.53	3.63
M01AX17	**NIMI**	2306701	01	MESUPON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALAPIS ABEE	0.2	G	10.000	0.2920	2.92	2.92

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AX17	**NIMI**	2306701	02	MESUPON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALAPIS ABEE	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2280901	02	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2243901	02	MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2354401	02	NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2315301	02	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Γ	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2244801	02	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (FOILS 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2384201	01	NIMESUL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICHROM A.E.	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2282301	01	ROLAKET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜ/	0.2	G	10.000	0.2920	2.92	2.92
M01AX17	**NIMI**	2235301	02	SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACE	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2267002	02	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2267002	01	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	G	10.000	0.2920	2.92	2.92
M01AX17	**NIMI**	2274701	01	VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0.2	G	10.000	0.2920	2.92	2.92
M01AX17	**NIMI**	2394501	02	CLIOVYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΕΠ	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2291601	02	MOSUOLIT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELP ABEE	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	2382501	02	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62
M01AX17	**NIMI**	3017301	01	NIMESULIDE/CHEM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMICA PHARM	0.2	G	15.000	0.2413	3.62	3.62

M01AX G2 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M01AX21 DIACEREIN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AX21	**DIA(**	2482301	01	ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARM/	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2635801	01	DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2497601	01	IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2506701	01	INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELP ABEE	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2589201	01	MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0.1	G	15.000	0.4907	7.36	7.36
M01AX21	**DIA(**	2534701	01	OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMEDIA AE	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2520301	01	REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BROS Ε.Π.Ε.	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2260501	01	VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARM	0.1	G	15.000	0.6127	9.19	7.74
M01AX21	**DIA(**	2492501	01	ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2626801	01	DIACEREIN/NORMA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2623201	01	DIACEREIN/PROEL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ι	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74
M01AX21	**DIA(**	2717901	01	DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARM/	0.1	G	15.000	0.5173	7.76	7.74

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01C	-Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες															
M01CB	**-Σκευάσματα χρυσού**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01CB03	**AURANOFIN**															
M01CB03	**AUR**	1899001	01	RIDAURA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0.006	G	10.000	1.0010	10.01	10.01
M01CC	**-Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01CC01	**PENICILLAMINE**															
M01CC01	**PEN**	1910001	01	PENICILLAMINE/ΙΦΕ	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0.5	G	50.000	0.5160	25.80	25.80
M03	-ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ															
M03A	-Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά															
M03AB	**-Παράγωγα χολίνης**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AB01	**SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE**															
M03AB01	**SUX**	0600901	01	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.						
M03AB01	**SUX**	0600901	02	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX20VIALSX50(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.						
M03AC	**-Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AC03	**VECURONIUM BROMIDE**															
M03AC03	**VEC**	1913202	02	NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	N.V. ORGANON H						
M03AC03	**VEC**	2766901	01	VECUROL	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BOX x 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	DEMO ABEE						
M03AC04	**ATRACURIUM BESILATE**															
M03AC04	**ATR**	1900404	02	TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AI	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	GLAXOSMITHKLI						
M03AC09	**ROCURONIUM BROMIDE**															
M03AC09	**ROC**	2219704	05	ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VI.	N	BTx10 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	N.V. ORGANON H						
M03AC09	**ROC**	2777301	02	ROCURONIUM/B. BI	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTx10 VIALS x 5I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	B. BRAUN MELSU						
M03AC11	**CISATRACURIUM BESILATE**															
M03AC11	**CIS/**	2284401	02	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	GLAXOSMITHKLI						

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M03AC11	**CIS/**	2284401	03	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	GLAXOSMITHKLI						
M03AC11	**CIS/**	2938501	02	CISATRACURIUM/K.	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx2,5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	FRESENIUS KABI						
M03AC11	**CIS/**	2938501	06	CISATRACURIUM/K.	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	FRESENIUS KABI						
M03AC11	**CIS/**	2938501	10	CISATRACURIUM/K.	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	FRESENIUS KABI						
M03AX -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά																
M03AX G1 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου A																
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AX01	**BOTULINUM TOXIN TYPE A**															
M03AX01	**BOT**	2480201	01	BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ALLERGAN PHAR	2	TE	0.500	415.8200	207.91	207.91
M03AX G2 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου A - Αιμοσυγκολλητίνης																
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AX01	**BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX**															
M03AX01	**BOT**	2048601	02	DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	IPSEN ΕΠΕ	2	TE	0.500	541.8800	270.94	270.94
M03AX G3 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου B																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AX01	**BOTULINUM TOXIN TYPE B**															
M03AX01	**BOT**	2468201	01	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	EISAI MANUFACT	10000	U	0.250	360.2000	90.05	82.39
M03AX01	**BOT**	2468201	02	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	EISAI MANUFACT	10000	U	0.500	329.5600	164.78	164.78
M03B -Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά																
M03BC -Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιισταμινικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BC01	**ORPHENADRINE CITRATE**															
M03BC01	**ORF**	0040201	03	NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST1x2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDA PHARMACI	0.12	G	16.667	0.1284	2.14	2.14
M03BC51	**PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE**															
M03BC51	**PAR**	0039801	01	NORGESIC	TAB	(450+35)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDA PHARMACI	4	TE	7.500	0.3347	2.51	2.49

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03BC01	**ORPHENADRINE CITRATE**															
M03BC01	**ORF**	0040202	02	NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML A	Φ	BTx6AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDA PHARMACI	0.12	G	3.000	0.7567	2.27	2.27
M03BX	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά**															
M03BX G1	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX01	**BACLOFEN**															
M03BX01	**BAC**	2268401	01	MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERERAMOOR LI	0.05	G	10.000	0.3810	3.81	3.81
M03BX01	**BAC**	2306201	01	VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0.05	G	10.000	0.3810	3.81	3.81
M03BX G2	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX02	**TIZANIDINE HYDROCHLORIDE**															
M03BX02	**TIZA**	1931301	01	SIRDALUD	TAB	2,0 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELL	3	TE	10.000	0.3380	3.38	3.38
M03BX02	**TIZA**	1931302	01	SIRDALUD	TAB	4,00MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELL	3	TE	10.000	0.4940	4.94	4.22
M03BX G3	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX05	**THIOCOLCHICOSIDE**															
M03BX05	**THIC**	0625403	01	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS	0.02	G	4.000	1.1875	4.75	3.18
M03BX05	**THIC**	2878703	01	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	0.02	G	4.000	0.9525	3.81	3.18
M03BX05	**THIC**	2878703	02	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx40 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	0.02	G	8.000	0.7938	6.35	6.35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03BX05	**THIOCOLCHICOSIDE**															
M03BX05	**THIC**	0625402	02	MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMI	Φ	BTX10AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS	0.006	G	6.667	0.6615	4.41	3.53
M03BX05	**THIC**	2878702	01	RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMI	Φ	BTx10 AMPSx2 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	0.006	G	6.667	0.5295	3.53	3.53

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

M04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ

M04A -Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας

M04AA -Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M04AA01	**ALLOPURINOL**															
M04AA01	**ALL**	2021501	01	SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.4	G	22.500	0.1724	3.88	3.88
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M04AA01	**ALLOPURINOL**															
M04AA01	**ALL**	2021502	02	SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.4	G	7.500	0.1667	1.25	1.25
M04AA01	**ALL**	2021503	02	SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.4	G	22.500	0.1573	3.54	3.54
M04AA01	**ALL**	0157501	04	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	0.4	G	7.500	0.1667	1.25	1.25
M04AA01	**ALL**	0157502	01	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	0.4	G	22.500	0.1573	3.54	3.54
M04AA01	**ALL**	0585601	01	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXOSMITHKLII	0.4	G	6.250	0.3952	2.47	0.99
M04AA03	**FEBUXOSTAT**															
M04AA03	**FEB**	2931201	01	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MENARINI INTER.	1	TE	28.000	1.2968	36.31	4.42
M04AA03	**FEB**	2931202	01	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MENARINI INTER.	1	TE	28.000	1.2968	36.31	4.42

M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ

M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών

M05BA -Διφωσφονικά

M05BA G1 -Οστεοπόρωση

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BA04	**ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE**															
M05BA04	**ALE**	2797501	02	ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALET PHARMACE	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	**ALE**	2516702	07	ALEFOS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANTA PHARMA /	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	**ALE**	2660602	01	ALENDRAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	D.A.S.T. BIOTECH	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	**ALE**	2704101	01	ALENDRONATE/GEI	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHAR	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	**ALE**	2582102	07	AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMICA PHARM	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	**ALE**	2748801	01	ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TARGET PHARMA	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	**ALE**	2582602	02	AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST.1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARM/	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA04	ALE	2584602	01	DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2602402	01	DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4(BLIST 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ARS MEDENDI Φ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2742401	01	DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 Al	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DELEGANT HOLD	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2583702	01	DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2541002	04	DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (1BLISTx4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2767301	01	ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 Al	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2754602	01	EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIVAX PHARMAC	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2888601	02	FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMEDIA AE	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2715702	02	FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANDOZ GMBH,	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2515002	02	FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4(BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENEPHARM AE	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2240701	01	FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0.01	G	10.000	0.9210	9.21	5.65
M05BA04	ALE	2240703	02	FOSAMAX ONCE W	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0.01	G	28.000	0.7061	19.77	15.81
M05BA04	ALE	2748601	01	FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (Blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2514802	01	FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΙ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2528102	02	LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IASIS PHARMAC.I	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2742201	01	LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROTTAPHARM HE	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2796701	02	MELDOZ	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALAPIS ABEE	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2731102	01	MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2537602	04	OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARM	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2799201	02	OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2674202	07	POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2567002	02	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2646202	02	TEVANATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (Blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2888701	01	ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2881801	02	ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK)	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2761301	08	MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2804201	02	ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAL PHARM	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2838201	02	OSTEONAT	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA04	ALE	2884401	01	OSTEOS	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BT x 4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELP ABEE	0.01	G	28.000	0.5646	15.81	15.81
M05BA06	IBANDRONIC ACID															
M05BA06	IBAI	2697802	01	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx1(BLIST PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTR	0.005	G	30.000	0.6557	19.67	16.94
M05BA06	IBAI	2864701	01	AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FARMANIC CHEM	0.005	G	30.000	0.5247	15.74	15.74
M05BA06	IBAI	2880901	01	IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB (I	(Φ)	BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0.005	G	30.000	0.5247	15.74	15.74
M05BA06	IBAI	2952001	01	IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 (BLIST1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΙ	0.005	G	30.000	0.5247	15.74	15.74

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA06	**IBAI**	2942701	01	OSAGRAND	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS	0.005	G	30.000	0.5247	15.74	15.74
M05BA06	**IBAI**	2924001	01	OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HELP ABEE	0.005	G	30.000	0.5247	15.74	15.74
M05BA06	**IBAI**	2899801	01	SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0.005	G	30.000	0.5247	15.74	15.74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**															
M05BA06	**IBAI**	2697803	01	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ	BTx1 PF. SYR x 3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ROCHE REGISTR	0.00003	G	90.000	0.7439	66.95	66.95
M05BA G2 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BA01	**ETIDRONATE DISODIUM**															
M05BA01	**ETIL**	2058403	01	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0.4	G	24.720	0.5158	12.75	12.75
M05BA07	**RISEDRONATE SODIUM**															
M05BA07	**RISE**	2473501	02	ACTONEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS	0.005	G	28.000	0.6486	18.16	15.43
M05BA07	**RISE**	2473502	02	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS	0.005	G	168.000	0.7560	127.00	92.58
M05BA07	**RISE**	2473503	03	ACTONEL OAW "M	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx 4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS	0.005	G	28.000	0.6889	19.29	15.43
M05BA07	**RISE**	2473504	01	ACTONEL "2 ΣΥΝΕΧ	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 2 (BLIST 1x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS	0.005	G	30.000	0.6713	20.14	16.53
M05BA07	**RISE**	2889401	01	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0.005	G	28.000	0.5511	15.43	15.43
M05BA07	**RISE**	2783901	02	BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARMA	0.005	G	28.000	0.5511	15.43	15.43
M05BA07	**RISE**	2875901	01	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	S.J.A. PHARM ΕΠ	0.005	G	28.000	0.5511	15.43	15.43
M05BA07	**RISE**	2833301	03	MOTIVUS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx 4 (BLIST 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.005	G	28.000	0.5511	15.43	15.43
M05BA07	**RISE**	2869201	01	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DELEGANT HOLD	0.005	G	28.000	0.5511	15.43	15.43
M05BA07	**RISE**	2782101	02	RISEDRONATE SOD	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP	0.005	G	28.000	0.5511	15.43	15.43
M05BA G3 -Οστικές μεταστάσεις																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BA03	**PAMIDRONATE DISODIUM**															
M05BA03	**PAM**	2616301	06	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx2AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALAPIS ABEE	0.06	G	0.840	46.9167	39.41	39.41
M05BA03	**PAM**	2616301	09	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALAPIS ABEE	0.06	G	0.840	58.7857	49.38	43.45
M05BA03	**PAM**	2616301	13	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx1AMPx6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ALAPIS ABEE	0.06	G	1.260	49.4762	62.34	62.34

M05BB -Διφοσφωνικά, συνδυασμοί

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BB03	**ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL**															
M05BB03	**ALE**	2698101	02	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg	Φ	BT x 4 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&I	0.01	G	28.000	0.6568	18.39	17.65
M05BB03	**ALE**	2698102	02	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mc	Φ	BTx4 σε BLIST (A	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&I	0.01	G	28.000	0.6225	17.43	17.43
M05BC	**-Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης**															
Εμφύτευμα																
M05BC02	**EPTOTERMIN ALFA**															
M05BC02	**EPT**	2585001	01	OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3,3MG/VIAL	Φ	1γυαλινο φιαλιδιο	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	OLYMPUS BIOTE	1	TE	1.000	2,817.8900	2,817.89	2,817.89
M05BX	**-Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών**															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M05BX03	**STRONTIUM RANELATE**															
M05BX03	**STR**	2669101	03	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	LES LABORATOIF	2	G	28.000	1.4279	39.98	39.98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BX04	**DENOSUMAB**															
M05BX04	**DEN**	2945201	03	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με αυτό	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE	0.0003	G	180.000	1.4525	261.45	261.45
M09	-ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M09A	-Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων															
M09AX	**-Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία.Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπεδικούς και ρευματολόγους.																
M09AX01	**HYALURONATE SODIUM**															
M09AX01	**HYA**	2701101	01	ARTHRYAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF	Φ	BTx1 PF SYR x2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.0036	G	5.556	3.5223	19.57	19.57
M09AX01	**HYA**	2623801	02	GONILERT (ΓΕΝΟΣΗ	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VERISFIELD (UK)	0.0036	G	5.556	3.5223	19.57	19.57
M09AX01	**HYA**	2229701	02	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTX1PF.SYR.X2I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ANGELINI PHARM	0.0036	G	5.556	4.4024	24.46	19.57
M09AX01	**HYA**	2697401	01	VISCURE	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	Φ	BT x 1 PF.SYR x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	Ν. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ &	0.0036	G	5.556	3.5223	19.57	19.57
M09AX01	**HYA**	2623901	02	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DELEGANT HOLD	0.0036	G	5.556	3.5223	19.57	19.57

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ																
N01A -Γενικά αναισθητικά																
N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονάθρακες																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
N01AB07 DESFLURANE																
N01AB07	**[**	2225001	01	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	FL x 240 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BAXTER HELLAS						
N01AB08 SEVOFLURANE																
N01AB08	**$**	2252901	04	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	FLx250ML (Πλαστ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ						
N01AF -Βαρβιτουρικά, αμιγή																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N01AF03 THIOPENTAL SODIUM																
N01AF03	**T**	0047602	02	PENTOTHAL	DR.PD.INJ	1G/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPIRA UK LIM						
N01AH -Οπιοειδή αναισθητικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N01AH01 FENTANYL CITRATE																
N01AH01	**F**	0126701	01	FENTANYL/JANSSEN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	JANSSEN-CILAG						
N01AH01	**F**	0126702	01	FENTANYL/JANSSEN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BTx5 AMPSx1 ML	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	JANSSEN-CILAG						
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE																
N01AH06	**F**	2327001	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLI						
N01AH06	**F**	2327002	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLI						
N01AH06	**F**	2327003	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLI						
N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N01AX07 ETOMIDATE																
N01AX07	**E**	1601901	01	HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10ML AN	Φ	BTx 5 AMPS x 1C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	JANSSEN-CILAG						
N01AX10 PROPOFOL																
N01AX10	**F**	1949501	01	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01AX10	F	1949501	02	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
N01AX10	F	1949501	03	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
N01AX10	F	1949502	03	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
N01AX10	F	2390403	03	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx5 γυάλινα φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB						
N01AX10	F	2390403	05	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB						
N01AX10	F	2390403	08	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB						
N01AX10	F	2390404	05	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	2% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB						
N01AX10	F	2467101	01	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BTx5 VIALSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
N01AX10	F	2467101	02	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
N01AX10	F	2467101	03	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
N01AX10	F	2467102	01	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
N01AX10	F	2641401	02	PROPOGEN	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	N	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENEPHARM AE						
N01AX10	F	2341601	01	RECOFOL	INJ.EM.IN	1%(10MG/1ML)	N	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BAYER SCHERIN						

N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BA02	F	1898402	01	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	100MG/10ML AI	Φ	BTx50AMPSx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						
N01BA02	F	1898404	01	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	100MG/5ML AM	Φ	BTx50AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						

N01BB -Αμίδια

N01BB G1 -Αμίδια, αμιγή

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB02	L	0057004	01	XYLOCAINE	GEL	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	1	G	30.000	0.1503	4.51	4.51

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01BB01 BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB01	E	2577002	01	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0.50%	Φ	BTx10 AMPSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS						
N01BB01	E	2577002	03	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0.50%	Φ	BTx10 AMPSx20 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS						
N01BB01	E	2577003	01	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0.50%	Φ	BTx10 AMPSx4 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS						

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB02	**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**															
N01BB02	l	2580401	01	SENSOLID	INJ.SOL	2% W/V	Φ	BTx 5 VIALS x 50l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MAK A.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ/						
N01BB02	l	0057001	01	XYLOCAINE	INJ.SOL	2% (20MG/ML)	Φ	BTx5VIALSx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /						
N01BB02	l	2705501	01	XYLOZAN	INJ.SOL	0.02	Φ	BTX5VIALSX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						
N01BB09	**ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**															
N01BB09	F	2301104	01	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
N01BB09	F	2301104	02	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 20(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
N01BB09	F	2301101	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
N01BB09	F	2301101	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
N01BB09	F	2301102	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1N	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
N01BB09	F	2301102	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1N	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
N01BB09	F	2301103	01	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
N01BB09	F	2301103	03	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
N01BB09	F	2794702	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB09	F	2794702	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB09	F	2794703	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB09	F	2794703	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB09	F	2794704	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB09	F	2794704	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB09	F	2794701	01	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 100l	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB09	F	2794701	02	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 200l	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB10	**LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE**															
N01BB10	l	2465202	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPSx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ						
N01BB10	l	2465203	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7.5MG/1ML AMP	Φ	BTX10AMPSX10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ						

N01BB G2 -Αμίδια, συνδυασμοί

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB20	**LIDOCAINE,PRILOCAINE**															
N01BB20	l	1982101	04	EMLA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ	BTx5TUBx5G+10l	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	1	G	25.000	0.4416	11.04	8.83
N01BB20	l	2717001	04	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	30.000	0.3533	10.60	10.60

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB52	**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,EPINEPHRINE BITARTRATE**															
N01BB52	l	0157402	01	XYLOCAINE ADRENALIN	INJ.SOL	2%+1:200000	Φ	BT x 5 VIALS x 5C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /				0.0000	11.68	0.00

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BX	**-Άλλα τοπικά αναισθητικά**															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
N01BX04	**CAPSAICIN**															
N01BX04	(	2764301	03	CAPSER	CREAM	0.075%	Φ	BT x 1 TUB x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	100.000	0.1833	18.33	18.33
N01BX04	(	2764401	01	SENSOCAPS	CREAM	0.075%	Φ	BT x 1 TUB x 45 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	45.000	0.2084	9.38	9.38
N01BX04	(	2764401	02	SENSOCAPS	CREAM	0.075%	Φ	BT x 1 TUB x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	100.000	0.1833	18.33	18.33
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)																
N01BX04	**CAPSAICIN**															
N01BX04	(	2930801	01	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 PAT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1	TE	1.000	276.2600	276.26	276.26
N02AA	**-Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02AA59	**PARACETAMOL,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**															
N02AA59	Ι	1950101	01	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAE	Φ	BTx10 (BLIST 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	BOEHRINGER IN	3	TE	3.333	0.8851	2.95	2.95
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02AA59	**PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**															
N02AA59	Ι	1929101	01	LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/	Φ	BTx6 (FOIST 1x6)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172!	BOEHRINGER IN	4	TE	1.500	0.8067	1.21	1.21
N02AB	**-Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης**															
Διαδερμική χορήγηση																
N02AB03	**FENTANYL**															
N02AB03	Ι	2766801	01	DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.0012	G	7.500	4.4293	33.22	15.14
N02AB03	Ι	2766802	01	DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.0012	G	15.000	3.6107	54.16	30.28
N02AB03	Ι	2766803	01	DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.0012	G	22.500	3.3253	74.82	45.42
N02AB03	Ι	2766804	01	DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.0012	G	30.000	3.0677	92.03	60.56
N02AB03	Ι	2808201	01	DEMOGYL	TTS	25MC/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0.0012	G	7.500	1.6613	12.46	12.46

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AB03	F	2808202	01	DEMOGYL	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0.0012	G	15.000	1.5973	23.96	23.96
N02AB03	F	2226901	01	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 10 c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0.0012	G	7.500	2.0760	15.57	15.14
N02AB03	F	2226902	01	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 20 c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0.0012	G	15.000	1.9973	29.96	29.96
N02AB03	F	2226903	01	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30 cr	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0.0012	G	22.500	1.8947	42.63	42.63
N02AB03	F	2226904	01	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40 cr	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0.0012	G	30.000	1.7937	53.81	53.81
N02AB03	F	2226905	01	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,25	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0.0012	G	3.600	2.9778	10.72	7.27
N02AB03	F	2766101	01	FENTADUR	TTS	25 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0.0012	G	7.500	4.4293	33.22	15.14
N02AB03	F	2766102	01	FENTADUR	TTS	50 MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0.0012	G	15.000	3.6107	54.16	30.28
N02AB03	F	2766103	01	FENTADUR	TTS	75 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0.0012	G	22.500	3.3253	74.82	45.42
N02AB03	F	2766104	01	FENTADUR	TTS	100 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0.0012	G	30.000	3.0677	92.03	60.56
N02AB03	F	2716701	03	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 4,2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0.0012	G	3.600	2.5111	9.04	7.27
N02AB03	F	2716702	03	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 8,4	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0.0012	G	7.500	1.6613	12.46	12.46
N02AB03	F	2716703	03	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 16,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0.0012	G	15.000	1.5973	23.96	23.96
N02AB03	F	2716704	03	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 25,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0.0012	G	22.500	1.5156	34.10	34.10
N02AB03	F	2716705	03	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 33,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0.0012	G	30.000	1.4350	43.05	43.05
N02AB03	F	2770601	01	MYFENE	TTS	25MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 15cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0.0012	G	7.500	1.6613	12.46	12.46
N02AB03	F	2770602	01	MYFENE	TTS	50MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 30cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0.0012	G	15.000	1.5973	23.96	23.96
N02AB03	F	2770603	01	MYFENE	TTS	75MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 45cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0.0012	G	22.500	1.9547	43.98	43.98
N02AB03	F	2770604	01	MYFENE	TTS	100MCG/H (Γενοσήμ		BTx 5 x 60cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ	0.0012	G	30.000	1.8547	55.64	55.64
N02AB03	F	2808203	01	DEMOGYL	TTS	75MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0.0012	G	22.500	1.5156	34.10	34.10
N02AB03	F	2808204	01	DEMOGYL	TTS	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0.0012	G	30.000	1.4350	43.05	43.05

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

N02AB03 FENTANYL CITRATE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AB03	F	2909601	01	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5.000	13.9600	69.80	69.80
N02AB03	F	2909601	03	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20.000	14.0360	280.72	280.72
N02AB03	F	2909602	01	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5.000	17.2820	86.41	73.04
N02AB03	F	2909602	03	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20.000	15.0620	301.24	292.15
N02AB03	F	2909603	01	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5.000	17.4340	87.17	73.04
N02AB03	F	2909603	03	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20.000	14.1980	283.96	283.96

N02AB03 FENTANYL CITRATE

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
N02AB03	FENTANYL CITRATE															
N02AB03	F	2735802	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7.500	32.0400	240.30	240.30
N02AB03	F	2735803	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7.500	32.0400	240.30	240.30
N02AB03	F	2735804	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7.500	32.0400	240.30	240.30
N02AB03	F	2735805	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7.500	32.0400	240.30	240.30
N02AB03	F	2735806	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7.500	32.0400	240.30	240.30
N02AB03	F	2735807	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7.500	32.0400	240.30	240.30
N02AB03	F	2519001	04	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7.500	36.4267	273.20	240.82
N02AB03	F	2519002	04	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7.500	36.4267	273.20	240.82
N02AB03	F	2519003	04	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7.500	36.4267	273.20	240.82
N02AB03	F	2519004	04	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7.500	36.4267	273.20	240.82
N02AB03	F	2519005	04	ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7.500	36.4267	273.20	240.82
N02AX	-Άλλα οπιοειδή															
N02AX	G1	-Άλλα οπιοειδή, αμιγή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	1	2395405	09	TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0.3	G	10.000	0.5750	5.75	4.97
N02AX02	1	2395406	09	TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0.3	G	20.000	0.4950	9.90	9.90
N02AX02	1	2395407	03	TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0.3	G	15.000	0.3340	5.01	5.01
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	1	2395401	02	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0.3	G	5.000	0.6740	3.37	3.37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	1	2395402	01	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0.3	G	3.333	1.1071	3.69	3.69
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02AX02	TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
N02AX02	1	2395403	02	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0.3	G	3.333	0.9271	3.09	3.09

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02AX02	**TRAMADOL HYDROCHLORIDE**														
N02AX02	T	2395404	01 TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMI	Φ	BT x 5 AMPS x 2 I	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0.3	G	1.667	2.0216	3.37	3.37
N02AX G2	**-Άλλα οπιοειδή σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX52	**TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL**														
N02AX52	T	2782401	25 ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/T/	Φ	BTx20 TABS (blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	GRUNENTHAL G	4	TE	5.000	1.2640	6.32	6.32
N02BA	**-Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BA01	**ACETYLSALICYLATE LYSINE**														
N02BA01	A	1035102	01 EGICALM	PS.INJ.SOL	1,8(1,0)G/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	G	7.200	0.4361	3.14	3.14
N02BE	**-Ανιλίδες**														
N02BE G1	**-Ανιλίδες / Αμιγείς**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE01	**PARACETAMOL**														
N02BE01	F	1854117	01 APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	(N)	BT x 3 AMPS x 6,'	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	UNI-PHARMA ΚΛ	3	TE	1.000	5.7500	5.75	5.75
N02BE G2	**-Ανιλίδες / Συνδυασμοί**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02BE51	**PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**														
N02BE51	F	1929102	03 LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	BOEHRINGER IN	4	TE	5.000	0.7560	3.78	3.78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE51	**PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE**														
N02BE51	F	2459301	01 APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	3	TE	1.000	3.9300	3.93	3.93
N02BG	**-Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά**														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N02BG08	ZICONOTIDE															
N02BG08	Z	2837301	01	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	8.333	48.9140	407.60	394.81
N02BG08	Z	2837301	03	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	41.667	45.8437	1,910.17	1,910.17
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02CA01	DIHYDROERGOTAMINE MESILATE															
N02CA01	D	0281601	01	DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0.004	G	18.750	0.1653	3.10	3.10
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02CA52	ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE															
N02CA52	E	0580802	01	CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0.004	G	2.500	0.5960	1.49	1.49
N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02CC01	SUMATRIPTAN SUCCINATE															
N02CC01	S	2853201	01	ALTAXA	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.05	G	4.000	1.8050	7.22	5.78
N02CC01	S	2853202	01	ALTAXA	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 2 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.05	G	4.000	1.7350	6.94	5.78
N02CC01	S	2719601	03	FORCET	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.05	G	4.000	1.8050	7.22	5.78
N02CC01	S	2719602	02	FORCET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.05	G	4.000	1.7350	6.94	5.78
N02CC01	S	2026501	01	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.05	G	4.000	2.1675	8.67	5.78
N02CC01	S	2026504	01	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.05	G	4.000	2.2550	9.02	5.78
N02CC01	S	2739901	02	PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.05	G	6.000	1.5117	9.07	8.68
N02CC01	S	2698801	03	SUMATRIPTAN/GENERI(	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.05	G	4.000	1.8050	7.22	5.78
N02CC01	S	2698802	01	SUMATRIPTAN/GENERI(	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.05	G	4.000	1.7350	6.94	5.78
N02CC01	S	2631601	02	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.05	G	12.000	1.4442	17.33	17.33
N02CC01	S	2750701	03	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.05	G	4.000	1.8050	7.22	5.78
N02CC01	S	2750702	01	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.05	G	4.000	1.7350	6.94	5.78
N02CC02	NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE															
N02CC02	N	2355601	02	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.0025	G	4.000	3.8875	15.55	5.78
N02CC03	ZOLMITRIPTAN															
N02CC03	Z	2356201	01	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0.0025	G	3.000	3.6667	11.00	4.34
N02CC03	Z	2356203	01	ZOMIGON RAPIMELT	OR.DISP.TA	2,5 MG/TAB	Φ	BTx2 (BLIST 1x2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0.0025	G	2.000	4.0200	8.04	2.89
N02CC04	RIZATRIPTAN BENZOATE															
N02CC04	R	2406804	02	MAXALT "RAPID SOL TA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP 8	0.01	G	3.000	4.3633	13.09	4.34

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02CC05	**ALMOTRIPTAN DL HYDROGEN MALATE**															
N02CC05	A	2488801	01	ALMOGRAN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx3(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALMIRALL S.A., S	0.0125	G	3.000	4.7767	14.33	4.34
N02CC06	**ELETRIPTAN HYDROBROMIDE**															
N02CC06	E	2518301	02	RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.04	G	1.500	6.6933	10.04	2.17
N02CC06	E	2518302	02	RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.04	G	3.000	4.1833	12.55	4.34
N02CC07	**FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE**															
N02CC07	F	2545301	03	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLA	0.0025	G	6.000	3.9617	23.77	8.68
N02CC07	F	2810801	03	PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER	0.0025	G	6.000	3.9617	23.77	8.68
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02CC01	**SUMATRIPTAN**															
N02CC01	S	2026507	02	IMIGRAN	SUPP	25MG/SUP	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.025	G	4.000	1.6750	6.70	6.70
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N02CC01	**SUMATRIPTAN SUCCINATE**															
N02CC01	S	2026502	01	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRINGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.006	G	2.000	17.3350	34.67	34.67
N02CC01	S	2026502	02	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRx0,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.006	G	2.000	17.3350	34.67	34.67
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
N02CC01	**SUMATRIPTAN**															
N02CC01	S	2026505	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	10MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1ML (S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.02	G	1.000	5.8900	5.89	5.18
N02CC01	S	2026506	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	20MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1 ML (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.02	G	2.000	4.4700	8.94	8.94
N03AA	**-Βαρβιτουρικά και παράγωγα**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AA02	**PHENOBARBITAL**															
N03AA02	P	0689101	01	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1x2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0.1	G	20.000	0.0530	1.06	1.06
N03AB	**-Παράγωγα υδαντοΐνης**															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AB02	**PHENYTOIN SODIUM**															
N03AB02	F	0267301	01	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.3	G	30.660	0.1875	5.75	5.75
N03AB52	**PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL**															
N03AB52	F	0280601	01	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAE	Φ	BTx20(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	3	TE	6.667	0.2310	1.54	1.54
N03AB52	F	0280602	01	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAE	Φ	BTx20(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	3	TE	6.667	0.2355	1.57	1.57
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AB02	**PHENYTOIN**															
N03AB02	F	0267303	01	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.3	G	2.500	0.7720	1.93	1.93
N03AB02	**PHENYTOIN**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N03AB02	**PHENYTOIN SODIUM**															
N03AB02	F	0267302	01	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229,95)MG/	Φ	BT x 5 AMPS x 5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.3	G	3.833	2.8359	10.87	10.87
N03AF	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου**															
N03AF	**G1**	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευρα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N03AF01	**CARBAMAZEPINE**															
N03AF01	C	0304404	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10.000	0.3860	3.86	3.86
N03AF01	C	0304405	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	12.000	0.3992	4.79	4.77
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AF01	**CARBAMAZEPINE**															
N03AF01	C	0304401	01	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10.000	0.3860	3.86	3.86
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AF01	**CARBAMAZEPINE**															
N03AF01	C	0304403	01	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	5.000	0.9020	4.51	4.51
N03AF	**G2**	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων**														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AF02	**OXCARBAZEPINE**															
N03AF02	C	2711502	04	OXCARBAZEPINE/GENE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1	G	15.000	0.6147	9.22	8.04
N03AF02	C	2711503	04	OXCARBAZEPINE/GENE	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1	G	30.000	0.5133	15.40	15.40
N03AF02	C	1988804	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15.000	0.7273	10.91	8.04
N03AF02	C	1988805	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	30.000	0.6410	19.23	16.09
N03AF02	C	2813502	03	OXCARBAZEPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	15.000	0.6147	9.22	8.04
N03AF02	C	2813503	03	OXCARBAZEPINE/TEVA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	30.000	0.5133	15.40	15.40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AF02	**OXCARBAZEPINE**															
N03AF02	C	1988806	01	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15.000	0.7787	11.68	11.68
N03AF	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AF03	**RUFINAMIDE**															
N03AF03	F	2837401	01	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1.4	G	0.714	9.9720	7.12	6.13
N03AF03	F	2837402	04	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1.4	G	8.571	8.8263	75.65	73.61
N03AF03	F	2837403	04	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1.4	G	17.143	8.4402	144.69	144.69
N03AF	G3	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AF04	**ESLICARBAZEPINE ACETATE**															
N03AF04	E	2928903	06	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIAL-PORTELA &	0.8	G	30.000	5.3840	161.52	161.52
N03AG	**-Παράγωγα λιπαρών οξέων**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N03AG01	**SODIUM VALPROATE**															
N03AG01	S	1140602	01	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5	G	11.568	0.4348	5.03	5.03
N03AG01	S	1140604	01	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5	G	4.627	0.5641	2.61	2.35
N03AG01	**SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID**															
N03AG01	S	2008701	04	DEPAKINE CHRONO	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5	G	17.352	0.4876	8.46	8.46
N03AG01	S	2008708	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	500MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5	G	8.676	0.5878	5.10	4.40

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AG01	S	2008709	01 DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	750MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5 G	13.014	0.4887	6.36	6.36
N03AG01	S	2008710	01 DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5 G	17.353	0.8834	15.33	8.81
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)														
N03AG01	SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID													
N03AG01	S	2008706	01 DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5 G	1.735	1.1470	1.99	1.66
N03AG01	S	2008707	01 DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5 G	4.338	0.9336	4.05	4.05
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AG04	VIGABATRIN													
N03AG04	V	2072906	02 SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2 G	7.500	2.0987	15.74	15.74
N03AG06	TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)													
N03AG06	T	2330701	01 GABITRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.03 G	8.333	3.0085	25.07	17.50
N03AG06	T	2330702	01 GABITRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.03 G	16.667	2.9711	49.52	35.00
N03AG06	T	2330703	01 GABITRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.03 G	25.000	3.0208	75.52	52.50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AG01	SODIUM VALPROATE													
N03AG01	S	1140603	01 DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσιμετ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5 G	4.627	0.6397	2.96	2.96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N03AG01	SODIUM VALPROATE													
N03AG01	S	1140605	01 DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4AMI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1.5 G	0.925	21.6757	20.05	20.05
N03AG01	S	2989401	01 HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	(Γε (Φ)	BTx4VIALS+4 AM	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1.5 G	0.925	17.3514	16.05	16.05
N03AX -Άλλα αντιεπιληπτικά														
N03AX G1 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AX14	LEVETIRACETAM													
N03AX14	L	2456301	02 KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	1.5 G	5.000	2.0720	10.36	10.36
N03AX14	L	2456302	03 KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	1.5 G	10.000	2.2120	22.12	22.12

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX14	L	2456304	03	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1.5	G	20.000	2.2210	44.42	44.42
N03AX14	L	2964701	01	KEPILEPT	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1.5	G	5.000	1.6580	8.29	8.29
N03AX14	L	2964702	01	KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1.5	G	10.000	1.7700	17.70	17.70
N03AX14	L	2964703	01	KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1.5	G	15.000	0.5527	8.29	8.29
N03AX14	L	2964704	01	KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1.5	G	20.000	1.7765	35.53	35.53
N03AX14	L	2966601	03	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1.5	G	5.000	1.6580	8.29	8.29
N03AX14	L	2966602	03	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1.5	G	10.000	1.7700	17.70	17.70
N03AX14	L	2966603	01	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1.5	G	20.000	1.7765	35.53	35.53
N03AX14	L	2963601	03	LEVETIRACETAM/PHARI	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5	G	5.000	1.6580	8.29	8.29
N03AX14	L	2963602	03	LEVETIRACETAM/PHARI	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5	G	10.000	1.7700	17.70	17.70
N03AX14	L	2963603	03	LEVETIRACETAM/PHARI	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5	G	15.000	1.9307	28.96	28.96
N03AX14	L	2963604	03	LEVETIRACETAM/PHARI	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5	G	20.000	1.7765	35.53	35.53
N03AX14	L	3007502	03	MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1.5	G	10.000	1.7700	17.70	17.70
N03AX14	L	3007504	03	MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1.5	G	20.000	1.7765	35.53	35.53
N03AX15	**ZONISAMIDE**															
N03AX15	Z	2430001	01	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0.2	G	1.750	4.4743	7.83	3.89
N03AX15	Z	2430002	02	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0.2	G	7.000	3.4200	23.94	15.58
N03AX15	Z	2430003	01	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0.2	G	28.000	2.4607	68.90	62.31

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX14	**LEVETIRACETAM**															
N03AX14	L	2456305	01	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1.5	G	20.000	2.0525	41.05	41.05
N03AX14	L	2456305	02	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1.5	G	10.000	2.3650	23.65	20.96
N03AX14	L	2456305	03	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1.5	G	10.000	2.3650	23.65	20.96
N03AX14	L	2964705	01	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx300M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1.5	G	20.000	1.6420	32.84	32.84
N03AX14	L	2964705	02	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1.5	G	10.000	1.8920	18.92	18.92
N03AX14	L	2964705	03	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1.5	G	10.000	1.8920	18.92	18.92
N03AX14	L	2963605	03	LEVETIRACETAM/PHARI	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάλη x 300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1.5	G	20.000	1.6420	32.84	32.84

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX14	**LEVETIRACETAM**															
N03AX14	L	2456306	01	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10 VIALSx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1.5	G	3.333	37.2127	124.03	124.03
N03AX14	L	3007505	01	MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	(Φ)	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1.5	G	3.333	29.7720	99.23	99.23

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX	G2	- Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AX18	**LACOSAMIDE**															
N03AX18	L	2857001	01	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S./	0.3	G	2.333	5.2465	12.24	12.24
N03AX18	L	2857002	01	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S./	0.3	G	4.667	5.5689	25.99	24.55
N03AX18	L	2857002	02	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S./	0.3	G	18.667	5.2451	97.91	97.91
N03AX18	L	2857003	01	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S./	0.3	G	7.000	5.6500	39.55	36.83
N03AX18	L	2857003	02	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S./	0.3	G	28.000	5.2439	146.83	146.83
N03AX18	L	2857004	02	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S./	0.3	G	37.333	5.2439	195.77	195.77
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AX18	**LACOSAMIDE**															
N03AX18	L	2857006	01	VIMPAT	SYR	15MG/ML	Φ	1 Φιάλη Γυάλινη ή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S./	0.3	G	10.000	5.7740	57.74	57.74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N03AX18	**LACOSAMIDE**															
N03AX18	L	2857007	01	VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	Φ	1 VIAL x 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S./	0.3	G	0.667	66.2519	44.19	44.19
N03AX	G3	- Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AX09	**LAMOTRIGINE**															
N03AX09	L	2018101	01	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.3	G	2.500	2.6720	6.68	4.05
N03AX09	L	2018102	01	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.3	G	5.000	2.3100	11.55	8.11
N03AX09	L	2018103	01	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.3	G	10.000	2.1260	21.26	16.22
N03AX09	L	2018107	01	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.3	G	20.000	1.2305	24.61	24.61
N03AX09	L	2699501	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.3	G	2.500	2.1360	5.34	4.05
N03AX09	L	2699502	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.3	G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX09	L	2699503	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.3	G	10.000	1.7010	17.01	16.22
N03AX09	L	2643401	01	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.3	G	2.500	2.1360	5.34	4.05
N03AX09	L	2643403	01	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.3	G	10.000	1.7010	17.01	16.22
N03AX09	L	2643404	01	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.3	G	20.000	0.9840	19.68	19.68
N03AX09	L	2643402	01	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.3	G	5.000	1.8480	9.24	8.11

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX09	L	2859701	01	LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.3	G	2.500	2.1360	5.34	4.05
N03AX09	L	2859702	01	LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.3	G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX09	L	2859703	01	LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.3	G	10.000	1.7010	17.01	16.22
N03AX09	L	2859704	01	LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.3	G	20.000	0.9840	19.68	19.68
N03AX09	L	2730002	01	DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.3	G	2.500	1.9680	4.92	4.05
N03AX09	L	2730003	01	DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.3	G	5.000	1.1920	5.96	5.96
N03AX09	L	2730004	01	DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.3	G	10.000	0.7660	7.66	7.66
N03AX09	L	2730005	01	DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.3	G	20.000	0.9625	19.25	19.25
N03AX11	**TOPIRAMATE**															
N03AX11	1	2806901	03	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.3	G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX11	1	2806902	03	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.3	G	10.000	1.7870	17.87	16.22
N03AX11	1	2806903	03	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.3	G	20.000	1.5900	31.80	31.80
N03AX11	1	2806904	03	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.3	G	40.000	1.5338	61.35	61.35
N03AX11	1	2267209	01	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.3	G	10.000	2.2340	22.34	16.22
N03AX11	1	2267201	01	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.3	G	5.000	2.3100	11.55	8.11
N03AX11	1	2267202	01	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.3	G	10.000	2.2340	22.34	16.22
N03AX11	1	2267203	01	TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.3	G	20.000	1.9880	39.76	32.43
N03AX11	1	2267204	01	TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.3	G	40.000	1.9173	76.69	64.86
N03AX11	1	2703501	03	TOPEPIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.3	G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX11	1	2703502	03	TOPEPIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.3	G	10.000	1.7870	17.87	16.22
N03AX11	1	2703503	03	TOPEPIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.3	G	20.000	1.5900	31.80	31.80
N03AX11	1	2703504	03	TOPEPIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.3	G	40.000	1.5338	61.35	61.35
N03AX11	1	2710301	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.3	G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX11	1	2710302	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.3	G	10.000	1.7870	17.87	16.22
N03AX11	1	2710303	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.3	G	20.000	1.5900	31.80	31.80
N03AX11	1	2745301	01	TOPIREF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.3	G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX11	1	2745302	01	TOPIREF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.3	G	10.000	1.7870	17.87	16.22
N03AX11	1	2745303	01	TOPIREF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.3	G	20.000	1.5900	31.80	31.80
N03AX11	1	2745304	01	TOPIREF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.3	G	40.000	1.5338	61.35	61.35
N03AX11	1	2951501	02	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.3	G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX11	1	2951502	02	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.3	G	10.000	1.7870	17.87	16.22
N03AX11	1	2951503	02	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.3	G	20.000	1.5900	31.80	31.80
N03AX11	1	2951504	02	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.3	G	40.000	1.5338	61.35	61.35
N03AX11	1	2951501	01	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.3	G	0.833	2.0528	1.71	1.35

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX11	1	2951502	01	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.3 G	1.667	1.9856	3.31	2.70
N03AX11	1	2951503	01	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.3 G	3.333	1.6802	5.60	5.40
N03AX11	1	2951504	01	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.3 G	6.667	1.5329	10.22	10.22
N03AX11	1	2805001	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.3 G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX11	1	2805002	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.3 G	10.000	1.7870	17.87	16.22
N03AX11	1	2805003	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.3 G	20.000	1.5900	31.80	31.80
N03AX11	1	2805004	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.3 G	40.000	1.5338	61.35	61.35
N03AX11	1	2878801	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.3 G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX11	1	2878802	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.3 G	10.000	1.7870	17.87	16.22
N03AX11	1	2878803	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.3 G	20.000	1.5900	31.80	31.80
N03AX11	1	2878804	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.3 G	40.000	1.5338	61.35	61.35
N03AX11	1	2725001	05	LETOP	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.3 G	5.000	1.8480	9.24	8.11
N03AX11	1	2725002	05	LETOP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.3 G	10.000	1.7870	17.87	16.22
N03AX11	1	2725003	05	LETOP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.3 G	20.000	1.5900	31.80	31.80
N03AX11	1	2725004	05	LETOP	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.3 G	40.000	1.5338	61.35	61.35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09	LAMOTRIGINE														
N03AX09	L	2018104	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.3 G	0.500	7.2200	3.61	2.00
N03AX11	TOPIRAMATE														
N03AX11	1	2267207	01	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.3 G	3.000	3.1167	9.35	9.35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09	LAMOTRIGINE														
N03AX09	L	2730001	01	DEZEPIL	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.3 G	0.500	5.7800	2.89	2.89
N03AX G4 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX12	GABAPENTIN														
N03AX12	(	2884802	02	BELGABIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1.8 G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2884803	02	BELGABIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1.8 G	11.111	0.9693	10.77	10.77
N03AX12	(	2884804	02	BELGABIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1.8 G	16.667	1.0560	17.60	16.46

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX12	(	2649501	01	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2649502	01	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1.8	G	11.111	0.9693	10.77	10.77
N03AX12	(	2646002	04	GABAPENTIN/GENERICS	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2646003	04	GABAPENTIN/GENERICS	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1.8	G	11.111	0.7650	8.50	8.50
N03AX12	(	2807801	01	GABARONT	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2807802	01	GABARONT	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	1.8	G	11.111	0.9693	10.77	10.77
N03AX12	(	2667202	01	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2667203	01	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1.8	G	11.111	0.9693	10.77	10.77
N03AX12	(	2821301	01	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50 (5BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2821302	01	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50(BLIST 5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1.8	G	11.111	0.9693	10.77	10.77
N03AX12	(	2108102	01	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1.8	G	8.333	1.2084	10.07	8.23
N03AX12	(	2108103	01	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1.8	G	11.111	1.2123	13.47	10.97
N03AX12	(	2108104	02	NEURONTIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1.8	G	16.667	1.3206	22.01	16.46
N03AX12	(	2108105	02	NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1.8	G	22.222	1.0989	24.42	21.94
N03AX12	(	2789801	01	NEUROS	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2789802	01	NEUROS	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	1.8	G	11.111	0.9693	10.77	10.77
N03AX12	(	2705302	01	PENTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2705303	01	PENTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1.8	G	11.111	0.9693	10.77	10.77
N03AX12	(	2757301	01	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2757302	01	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	1.8	G	11.111	0.9693	10.77	10.77
N03AX12	(	2777002	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1.8	G	8.333	1.0188	8.49	8.23
N03AX12	(	2777003	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1.8	G	11.111	0.7650	8.50	8.50
N03AX12	(	2777004	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	600MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1.8	G	16.667	1.0560	17.60	16.46
N03AX12	(	2777005	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	800MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1.8	G	22.222	0.8789	19.53	19.53
N03AX16	PREGABALIN															
N03AX16	F	2665701	03	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛΗ Ι	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0.3	G	4.667	3.8547	17.99	4.61
N03AX16	F	2665703	02	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0.3	G	14.000	3.4357	48.10	13.82
N03AX16	F	2665705	02	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0.3	G	28.000	2.5518	71.45	27.65
N03AX16	F	2665707	02	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0.3	G	56.000	1.8489	103.54	55.29

N04AA -Τριτοταγείς αμίνες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE															
N04AA02	E	0004704	01	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	DESMA GMBH, G	0.01	G	20.000	0.1990	3.98	3.98

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04AA02	BIPERIDEN HYDROCHLORIDE														
N04AA02	Ε 0004702		01 AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	DESMA GMBH, G	0.01	G	10.000	0.2380	2.38	2.38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04AA02	BIPERIDEN LACTATE														
N04AA02	Ε 0004701		01 AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	DESMA GMBH, G	0.01	G	2.500	1.0160	2.54	2.54
N04AB -Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντιισταμινικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04AB02	ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE														
N04AB02	(0445701		01 DISIPAL	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.2	G	12.500	0.1824	2.28	2.28
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N04AB02	ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE														
N04AB02	(2825901		01 ORPHEDRIN	ORAL.SOL	50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0.2	G	10.000	1.7560	17.56	17.56
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα															
N04BA G1 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BA02	LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE														
N04BA02	L 1162205		01 MADOPAR	MOD.R.CA.H	(100+25)MG/CAI	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0.6	G	5.000	0.8100	4.05	4.05
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA02	CARBIDOPA,LEVODOPA														
N04BA02	(1170202		01 SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAE	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.6	G	12.500	0.3104	3.88	3.88
N04BA02	LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE														
N04BA02	L 1162203		01 MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAE	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0.6	G	10.000	0.4940	4.94	4.68
N04BA G2 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BA03	**LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE**															
N04BA03	L	2635201	02	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M(	Φ	BOTTLE (HDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10.000	3.4140	34.14	34.14
N04BA03	L	2635202	02	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10.000	3.5600	35.60	35.60
N04BA03	L	2635203	02	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10.000	3.5670	35.67	35.67
N04BA03	L	2635204	02	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10.000	3.5900	35.90	35.74
N04BA03	L	2635205	02	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10.000	3.6130	36.13	35.74
N04BA03	L	2635206	02	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10.000	3.8140	38.14	35.74
N04BB	**-Παράγωγα αδαμαντίνης**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BB01	**AMANTADINE HYDROCHLORIDE**															
N04BB01	A	1203801	01	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (BLIST.6X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0.2	G	30.000	0.3013	9.04	9.04
N04BC	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης**															
N04BC G1	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N04BC04	**ROPINIROLE HYDROCHLORIDE**															
N04BC04	F	2330606	02	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.006	G	9.333	1.3018	12.15	10.89
N04BC04	F	2330608	01	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.006	G	18.667	1.1802	22.03	21.78
N04BC04	F	2330609	01	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.006	G	37.333	1.1357	42.40	42.40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BC04	**ROPINIROLE HYDROCHLORIDE**															
N04BC04	F	2757502	01	ROPINIROLE/GENERICS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.006	G	7.000	1.5000	10.50	9.28
N04BC04	F	2757503	01	ROPINIROLE/GENERICS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.006	G	14.000	1.1500	16.10	16.10
N04BC G3	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N04BC05	**PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**															
N04BC05	F	2332307	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	1.040	7.2019	7.49	4.69
N04BC05	F	2332308	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	2.080	4.0529	8.43	8.43

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC05	F	2332309	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (Ι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	12.600	3.8706	48.77	48.77
N04BC05	F	2332310	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (Ι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	25.200	4.6643	117.54	113.70
N04BC05	F	2332311	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (Ι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	37.800	4.6656	176.36	170.54
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BC05	**PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**															
N04BC05	F	2817404	01	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.0025	G	8.400	2.9881	25.10	24.76
N04BC05	F	2817404	02	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.0025	G	28.000	3.1289	87.61	82.53
N04BC05	F	2817403	01	GLEPARK	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.0025	G	4.200	3.3476	14.06	12.38
N04BC05	F	2817403	02	GLEPARK	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.0025	G	14.000	3.5050	49.07	41.27
N04BC05	F	2817402	01	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.0025	G	2.160	2.7685	5.98	5.98
N04BC05	F	2817402	02	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.0025	G	7.200	2.3083	16.62	16.62
N04BC05	F	2809102	02	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	0.0025	G	7.200	2.3083	16.62	16.62
N04BC05	F	2809103	02	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	0.0025	G	28.000	2.9214	81.80	81.80
N04BC05	F	2841701	01	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.0025	G	2.160	2.7685	5.98	5.98
N04BC05	F	2841701	02	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.0025	G	7.200	2.3083	16.62	16.62
N04BC05	F	2841702	01	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.0025	G	8.400	2.9881	25.10	24.76
N04BC05	F	2841702	02	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.0025	G	28.000	3.1289	87.61	82.53
N04BC05	F	2905602	01	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.0025	G	8.400	2.9881	25.10	24.76
N04BC05	F	2905602	02	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.0025	G	28.000	3.1289	87.61	82.53
N04BC05	F	2905601	01	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.0025	G	2.160	2.7685	5.98	5.98
N04BC05	F	2905601	02	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.0025	G	7.200	2.3083	16.62	16.62
N04BC05	F	2905702	01	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025	G	8.400	2.9881	25.10	24.76
N04BC05	F	2905702	02	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025	G	28.000	3.1289	87.61	82.53
N04BC05	F	2905701	01	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025	G	2.160	2.7685	5.98	5.98
N04BC05	F	2905701	02	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.0025	G	7.200	2.3083	16.62	16.62
N04BC05	F	2332302	01	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	2.160	3.4583	7.47	6.37
N04BC05	F	2332302	02	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	7.200	2.8847	20.77	20.77
N04BC05	F	2332303	01	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	8.400	3.7369	31.39	24.76
N04BC05	F	2332303	02	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0.0025	G	28.000	3.9111	109.51	82.53
N04BC05	F	2931102	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025	G	2.160	2.7685	5.98	5.98
N04BC05	F	2931102	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025	G	7.200	2.3083	16.62	16.62
N04BC05	F	2931104	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025	G	8.400	2.9881	25.10	24.76
N04BC05	F	2931104	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.0025	G	28.000	3.1289	87.61	82.53

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC G4 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BC01		**BROMOCRIPTINE MESILATE**														
N04BC01	E	1163701	01	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0.04	G	3.750	2.3627	8.86	8.35
N04BC01	E	1163703	01	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0.04	G	7.500	2.0267	15.20	15.20
N04BC G5 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη																
Διαδερμική χορήγηση																
N04BC09		**ROTIGOTINE**														
N04BC09	F	2724801	01	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANSD.P.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7.000	2.3086	16.16	16.16
N04BC09	F	2724802	01	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/F	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7.000	3.3057	23.14	23.14
N04BC09	F	2724803	01	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M(	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7.000	4.3271	30.29	29.72
N04BC09	F	2724803	02	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M(	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	28.000	4.0825	114.31	114.31
N04BC09	F	2724804	01	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7.000	5.5357	38.75	29.72
N04BC09	F	2724804	02	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	28.000	5.0193	140.54	118.89
N04BC09	F	2724806	01	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7.000	3.7086	25.96	25.96
N04BC09	F	2724807	01	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7.000	4.5571	31.90	29.72
N04BC G6 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N04BC07		**APOMORPHINE HYDROCHLORIDE**														
N04BC07	A	2499301	02	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5.000	31.2900	156.45	144.91
N04BC07	A	2499302	01	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR x '	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5.000	25.5220	127.61	127.61
N04BC G7 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N04BC08		**PIRIBEDIL**														
N04BC08	F	1037902	01	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ	0.2	G	7.500	0.8560	6.42	6.42

N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β

N04BD G1 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BD01	**SELEGILINE HYDROCHLORIDE**															
N04BD01	S	2235401	01	COSMOPRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	0.005	G	50.000	0.1376	6.88	6.88
N04BD01	S	0734901	02	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.005	G	50.000	0.1724	8.62	8.62
N04BD01	S	2268901	01	FELISELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X50(BLIST 5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.005	G	50.000	0.1376	6.88	6.88
N04BD G2 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BD02	**RASAGILINE MESYLATE**															
N04BD02	R	2682101	02	AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10 ΚΥΨ.(ΑΛ(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA G	0.001	G	10.000	4.3910	43.91	43.91
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BX01	**TOLCAPONE**															
N04BX01	T	2329101	04	TASMAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 1 BOTTLE x :	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ Α	MEDA AB, SOLNA	0.45	G	6.667	6.2292	41.53	31.01
N04BX02	**ENTACAPONE**															
N04BX02	E	2359901	02	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EURO	1	G	12.000	4.6350	55.62	55.62
N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AA01	**CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE**															
N05AA01	C	0263502	01	LARGACTIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx100(BLIST 10:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.3	G	33.333	0.1032	3.44	3.44
N05AA01	C	0702304	01	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0.3	G	16.667	0.1608	2.68	2.68
N05AA02	**LEVOMEPROMAZINE MALEATE**															
N05AA02	L	0471201	01	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.1	G	5.000	0.2540	1.27	1.27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AA01	**CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE**															
N05AA01	C	0929804	01	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.1	G	2.500	0.7800	1.95	1.95

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05AB06	**TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE**													
N05AB06	1 0235205	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02 G	10.000	0.3740	3.74	3.74
N05AB06	1 0235206	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02 G	11.250	0.3831	4.31	4.28
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)														
N05AB06	**TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE**													
N05AB06	1 0235204	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02 G	2.000	1.2950	2.59	2.59
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AB06	**TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE**													
N05AB06	1 0235207	01	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.02 G	5.000	0.3380	1.69	1.69
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AD01	**HALOPERIDOL**													
N05AD01	I 0195203	01	ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.008 G	3.750	0.2640	0.99	0.99
N05AD01	I 0195204	01	ALOPERIDIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.008 G	7.500	0.1573	1.18	1.18
N05AD01	I 0195205	01	ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.008 G	12.500	0.1064	1.33	1.33
N05AD01	I 0195206	01	ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.008 G	25.000	0.1128	2.82	2.82
N05AD01	I 0195207	01	ALOPERIDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.008 G	50.000	0.0686	3.43	3.43
N05AD05	**PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE**													
N05AD05	I 0510601	01	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.2 G	4.000	0.2675	1.07	1.07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N05AD01	**HALOPERIDOL**													
N05AD01	I 0195201	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.008 G	3.750	0.2747	1.03	1.03
N05AD01	I 0195202	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.008 G	18.750	0.1024	1.92	1.92

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
N05AD01	**HALOPERIDOL DECANOATE**															
N05AD01	H	0195215	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	50 MG/1ML AMI	Φ	BTx 1 AMP x 1 MI	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.0033	G	15.152	0.1505	2.28	2.28
N05AD01	H	0195217	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMI	Φ	BTx1 AMPx3 ML	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.0033	G	45.455	0.0823	3.74	3.74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AD01	**HALOPERIDOL**															
N05AD01	H	0195208	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMPS x 1M	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.008	G	3.125	0.6080	1.90	1.90
N05AE	**-Παράγωγα ινδολίου**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AE03	**SERTINDOLE**															
N05AE03	S	2327401	01	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.016	G	7.500	3.6867	27.65	23.46
N05AE03	S	2327404	01	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTERS	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.016	G	20.000	4.4115	88.23	62.55
N05AE03	S	2327405	01	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.016	G	25.000	3.9064	97.66	78.18
N05AE04	**ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**															
N05AE04	Z	2429501	05	GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.08	G	14.000	5.6957	79.74	43.78
N05AE04	Z	2429502	05	GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.08	G	28.000	3.0164	84.46	84.46
N05AE04	Z	2429503	05	GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.08	G	42.000	2.2124	92.92	92.92
N05AE04	Z	2429504	05	GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx 56(BLIST 4 x	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.08	G	56.000	2.1871	122.48	122.48
N05AE04	Z	2956101	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTx56	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.08	G	14.000	4.5564	63.79	43.78
N05AE04	Z	2956102	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	40MG/CAP (Γενι	(Φ)	BTx56	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.08	G	28.000	2.4132	67.57	67.57
N05AE04	Z	2956103	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	60MG/CAP (Γενε	(Φ)	BTx56	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.08	G	42.000	1.7700	74.34	74.34
N05AE04	Z	2956104	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	80MG/CAP (Γε	(Φ)	BTx56	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.08	G	56.000	1.7498	97.99	97.99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05AE04	**ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**															
N05AE04	Z	2429506	01	GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.08	G	7.500	5.8680	44.01	44.01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AE04	**ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE**															
N05AE04	Z	2429505	01	GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1AMP	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.04	G	0.500	33.3600	16.68	16.68
N05AE04	**ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE**															
N05AF	**-Παράγωγα θειοξανθενίου**															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE																
N05AF05	Z	1963304	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.03	G	16.667	0.2892	4.82	4.82
N05AF05	Z	1963305	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.03	G	41.667	0.2086	8.69	8.69
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE																
N05AF05	Z	1963301	01	CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.03	G	13.333	0.5025	6.70	6.70
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE																
N05AF05	Z	1963309	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.015	G	13.333	0.3668	4.89	4.89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL ACETATE																
N05AF05	Z	1963307	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.03	G	1.667	4.2352	7.06	7.06
N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AG02 PIMOZIDE																
N05AG02	I	0287601	01	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.004	G	25.000	0.1212	3.03	3.03
N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες																
N05AH G1 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE																
N05AH04	(	2465608	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4	G	3.750	5.3387	20.02	13.75
N05AH04	(	2465609	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4	G	15.000	3.4493	51.74	51.74
N05AH04	(	2465610	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4	G	22.500	3.1009	69.77	69.77
N05AH04	(	2465611	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4	G	30.000	3.4630	103.89	103.89
N05AH04	(	2465612	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4	G	11.250	5.1636	58.09	41.26

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AH03	OLANZAPINE															
N05AH03	(	2837901	01	CAPRILON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2914701	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.01	G	14.000	1.9086	26.72	26.72
N05AH03	(	2914702	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.01	G	28.000	1.9096	53.47	53.47
N05AH03	(	2914703	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2914704	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2855401	04	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2855402	04	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2855403	04	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2894704	03	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2894706	02	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2745902	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2745904	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2745901	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2745903	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.01	G	28.000	1.0643	29.80	29.80
N05AH03	(	2752101	01	OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2894702	02	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2884601	01	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2884602	02	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2884603	01	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2884604	01	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2286901	02	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	7.000	2.3343	16.34	16.34
N05AH03	(	2286902	02	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	14.000	2.2986	32.18	32.18
N05AH03	(	2286904	03	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	28.000	2.1557	60.36	60.36
N05AH03	(	2286909	01	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	42.000	2.5824	108.46	106.62
N05AH03	(	2286910	01	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	56.000	2.5834	144.67	142.16
N05AH03	(	2286905	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	14.000	2.3871	33.42	33.42
N05AH03	(	2286906	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	28.000	2.3864	66.82	66.82
N05AH03	(	2286907	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	42.000	2.5748	108.14	106.62
N05AH03	(	2286908	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.01	G	56.000	2.5834	144.67	142.16
N05AH03	(	2828601	01	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2828603	01	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2869001	02	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.01	G	7.000	1.8671	13.07	13.07
N05AH03	(	2869002	02	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH03	(	2848401	01	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2817801	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.01	G	7.000	1.8671	13.07	13.07
N05AH03	(	2817802	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2817805	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2817806	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2820701	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0.01	G	7.000	1.8671	13.07	13.07
N05AH03	(	2820702	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2820703	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0.01	G	21.000	1.7248	36.22	36.22
N05AH03	(	2820704	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2820705	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2820706	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2752102	01	OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2752103	01	OLAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2822001	01	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2853901	01	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2853902	01	XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2853903	01	XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2837902	01	CAPRILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2840101	01	ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2840102	01	ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2870101	01	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2870102	02	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2870104	01	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2762205	01	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2762201	01	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2762203	01	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2848501	01	ZYPEFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2869007	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2869008	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.01	G	28.000	1.9096	53.47	53.47
N05AH03	(	2869009	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2869010	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2895801	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.01	G	14.000	1.9086	26.72	26.72
N05AH03	(	2895804	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2848404	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2848405	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2848406	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH03	(	2817807	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.01	G	14.000	1.9086	26.72	26.72
N05AH03	(	2817808	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.01	G	28.000	1.9096	53.47	53.47
N05AH03	(	2817809	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2817810	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2910304	01	OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2910301	01	OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.01	G	14.000	1.9086	26.72	26.72
N05AH03	(	2822006	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2822007	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2822008	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2822009	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2827601	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.01	G	14.000	1.9086	26.72	26.72
N05AH03	(	2827602	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.01	G	28.000	1.9096	53.47	53.47
N05AH03	(	2827603	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2827604	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2848504	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2848505	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.01	G	28.000	1.7246	48.29	48.29
N05AH03	(	2848506	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.01	G	56.000	2.0668	115.74	115.74
N05AH03	(	2762204	01	LAPENZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0.01	G	42.000	2.0598	86.51	86.51
N05AH03	(	2749901	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.01	G	7.500	1.8693	14.02	14.02
N05AH03	(	2749902	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.01	G	15.000	1.7807	26.71	26.71
N05AH03	(	2749903	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.01	G	22.500	1.7244	38.80	38.80
N05AH03	(	2749904	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.01	G	30.000	1.6700	50.10	50.10
N05AH03	(	2749905	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.01	G	45.000	2.0600	92.70	92.70
N05AH03	(	2749906	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.01	G	60.000	2.0667	124.00	124.00
N05AH03	(	2882702	01	NIOLIB	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0.01	G	14.000	1.8379	25.73	25.73
N05AH03	(	2882703	01	NIOLIB	F.C.TAB	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0.01	G	21.000	1.7248	36.22	36.22
N05AH03	(	2882704	02	NIOLIB	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0.01	G	28.000	1.6018	44.85	44.85
N05AH03	(	2895802	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.01	G	28.000	1.9096	53.47	53.47
N05AH03	(	2910302	01	OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.01	G	28.000	1.9096	53.47	53.47
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**															
N05AH04	(	2795501	01	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.4	G	3.750	4.7653	17.87	9.52
N05AH04	(	2795502	01	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.4	G	15.000	2.0387	30.58	30.58
N05AH04	(	2795503	01	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.4	G	30.000	1.6597	49.79	49.79
N05AH04	(	2795504	01	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.4	G	22.500	1.7387	39.12	39.12
N05AH04	(	2728501	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.4	G	3.750	4.7653	17.87	9.52
N05AH04	(	2728502	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.4	G	15.000	2.0387	30.58	30.58

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH04	(	2728504	12 QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.4 G	30.000	1.6597	49.79	49.79
N05AH04	(	2728505	09 QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.4 G	22.500	1.7387	39.12	39.12
N05AH04	(	2465601	02 SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4 G	3.750	5.9573	22.34	9.52
N05AH04	(	2465602	01 SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4 G	15.000	2.5487	38.23	38.08
N05AH04	(	2465603	01 SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4 G	30.000	2.0747	62.24	62.24
N05AH04	(	2465607	03 SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0.4 G	22.500	2.1733	48.90	48.90
N05AH04	(	2971001	06 ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.4 G	3.750	4.7653	17.87	9.52
N05AH04	(	2971002	05 ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.4 G	15.000	2.0387	30.58	30.58
N05AH04	(	2971003	06 ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.4 G	30.000	1.6597	49.79	49.79
N05AH04	(	2971004	03 ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.4 G	22.500	1.7387	39.12	39.12
N05AH04	(	2800002	04 QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.4 G	7.500	2.0400	15.30	15.30
N05AH04	(	2800002	06 QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.4 G	15.000	2.0387	30.58	30.58
N05AH04	(	2800003	04 QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.4 G	11.250	1.7387	19.56	19.56
N05AH04	(	2800003	06 QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.4 G	22.500	1.6596	37.34	37.34
N05AH04	(	2800004	04 QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.4 G	15.000	1.6600	24.90	24.90
N05AH04	(	2800004	06 QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.4 G	30.000	1.6597	49.79	49.79
N05AH04	(	2800005	04 QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.4 G	22.500	1.7387	39.12	39.12
N05AH04	(	2788401	14 QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.4 G	3.750	4.7653	17.87	9.52
N05AH04	(	2788402	12 QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.4 G	15.000	2.0387	30.58	30.58
N05AH04	(	2788404	12 QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.4 G	30.000	1.6597	49.79	49.79
N05AH04	(	2788405	08 QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.4 G	22.500	1.7387	39.12	39.12

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

N05AH03 OLANZAPINE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH03	(	2893501	01 ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0.01 G	21.000	8.9081	187.07	181.13
N05AH03	(	2893502	01 ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0.01 G	30.000	9.2057	276.17	258.76
N05AH03	(	2893503	01 ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0.01 G	40.500	7.7398	313.46	313.46

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N05AH03 OLANZAPINE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH03	(	2286911	01 ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0.01 G	1.000	4.7900	4.79	4.79

N05AH G2 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AH02	CLOZAPINE															
N05AH02	C	1000001	01	LEPONEX	TAB	25MG/TAB	N	BTX50 (BLIST 5x'	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0.3	G	4.167	1.3775	5.74	4.09
N05AH02	C	1000002	01	LEPONEX	TAB	100MG/TAB	N	BTX50 (BLIST5X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0.3	G	16.667	0.9774	16.29	16.29
N05AL -Βενζαμίδια																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AL01	SULPIRIDE															
N05AL01	S	1669401	01	CALMOFLORINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.8	G	1.875	1.0293	1.93	1.93
N05AL01	S	1669402	02	CALMOFLORINE	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.8	G	3.750	0.5040	1.89	1.89
N05AL01	S	0265404	01	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24(BLIST2X1:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.8	G	1.500	1.3800	2.07	2.07
N05AL01	S	0265401	01	DOGMATYL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.8	G	3.000	0.6767	2.03	2.03
N05AL03	TIAPRIDE HYDROCHLORIDE															
N05AL03	T	1280401	01	TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.4	G	5.000	0.4420	2.21	2.21
N05AL05	AMISULPRIDE															
N05AL05	A	2727502	01	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0.4	G	30.000	1.2497	37.49	37.49
N05AL05	A	2741602	01	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.4	G	30.000	1.2497	37.49	37.49
N05AL05	A	2377205	01	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30(3 BLISTx1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.4	G	30.000	1.5623	46.87	43.24
N05AL05	A	2377204	01	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTX30(3BLISTX1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.4	G	7.500	1.8107	13.58	10.81
N05AL05	A	2684802	01	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.4	G	30.000	1.2497	37.49	37.49
N05AL05	A	2839301	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.4	G	7.500	1.4480	10.86	10.81
N05AL05	A	2839302	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.4	G	30.000	0.6143	18.43	18.43
N05AL05	A	2731502	01	GOLDALIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕ	0.4	G	30.000	1.2497	37.49	37.49
N05AL05	A	2741601	01	NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.4	G	7.500	1.2507	9.38	9.38
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05AL01	SULPIRIDE															
N05AL01	S	0265402	01	DOGMATYL	SYR	25MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.8	G	0.781	1.3956	1.09	1.09
N05AL05	AMISULPRIDE															
N05AL05	A	2727501	01	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0.4	G	15.000	1.5180	22.77	22.77
N05AL05	A	2377206	01	SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.4	G	15.000	1.8980	28.47	24.10
N05AL05	A	2684801	01	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.4	G	15.000	1.5180	22.77	22.77

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AL01	SULPIRIDE															
N05AL01	S	0265403	01	DOGMATYL	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.5	G	1.200	1.0000	1.20	1.20
N05AN -Λίθιο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05AN01	LITHIUM SULFATE ANHYDROUS															
N05AN01	L	1601501	01	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟ	0.9	G	22.000	0.2877	6.33	6.33
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AN01	LITHIUM CARBONATE															
N05AN01	L	0798201	01	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0.9	G	10.000	0.3030	3.03	3.03
N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05AX13	PALIPERIDONE															
N05AX13	F	2789201	01	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.006	G	14.000	8.3900	117.46	68.07
N05AX13	F	2789202	01	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.006	G	28.000	4.3914	122.96	122.96
N05AX13	F	2789203	01	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.006	G	42.000	3.0757	129.18	129.18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AX08	RISPERIDONE															
N05AX08	F	2723302	02	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2723303	01	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2723304	01	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2723304	03	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	36.000	1.4006	50.42	50.42
N05AX08	F	2723305	02	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2723305	06	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	48.000	1.3804	66.26	66.26
N05AX08	F	2723306	01	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	24.000	1.4038	33.69	33.69
N05AX08	F	2723306	04	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	72.000	1.2350	88.92	88.92
N05AX08	F	2818703	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	F	2723201	02	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2723201	04	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.005	G	12.000	1.5392	18.47	18.47
N05AX08	F	2723202	03	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.005	G	24.000	1.4296	34.31	34.31
N05AX08	F	2723203	01	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2723203	03	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.005	G	36.000	1.4006	50.42	50.42
N05AX08	F	2723204	04	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.005	G	48.000	1.3804	66.26	66.26
N05AX08	F	2723205	04	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.005	G	72.000	1.2350	88.92	88.92
N05AX08	F	2852301	02	DETERON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2852302	01	DETERON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2852303	01	DETERON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2852304	01	DETERON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2852305	01	DETERON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.005	G	33.600	1.4033	47.15	47.15
N05AX08	F	2669601	01	DIXINE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0.005	G	4.000	0.9725	3.89	3.89
N05AX08	F	2669602	01	DIXINE	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2669603	01	DIXINE	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2669604	01	DIXINE	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2697002	01	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2697003	01	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2697004	01	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.005	G	33.600	1.4033	47.15	47.15
N05AX08	F	2697005	01	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2697006	01	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2697007	01	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.005	G	44.800	1.2763	57.18	57.18
N05AX08	F	2679404	01	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2679405	01	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2775001	01	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2775002	01	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2814303	02	NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.005	G	18.000	1.4061	25.31	25.31
N05AX08	F	2814304	02	NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.005	G	24.000	1.3854	33.25	33.25
N05AX08	F	2723101	02	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0.005	G	5.000	1.8180	9.09	9.09
N05AX08	F	2723101	03	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0.005	G	6.000	1.6950	10.17	10.17
N05AX08	F	2723102	02	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2723103	01	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2723104	01	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2723105	02	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2751001	01	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0.005	G	16.000	1.4963	23.94	23.94

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	F	2751002	01	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0.005	G	33.600	1.4033	47.15	47.15
N05AX08	F	2752402	01	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2752403	01	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2752404	01	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2752405	01	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2752406	01	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	33.600	1.4033	47.15	47.15
N05AX08	F	2752407	01	RIBEX	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	44.800	1.2763	57.18	57.18
N05AX08	F	2814701	02	RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0.005	G	2.000	1.9450	3.89	3.89
N05AX08	F	2814702	02	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2814703	01	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2814705	01	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2677802	01	RIFOCUS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2677803	01	RIFOCUS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2677804	01	RIFOCUS	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.005	G	44.800	1.2763	57.18	57.18
N05AX08	F	2645502	02	RISENAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.005	G	24.000	1.4296	34.31	34.31
N05AX08	F	2645504	02	RISENAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.005	G	48.000	1.3804	66.26	66.26
N05AX08	F	2645505	02	RISENAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.005	G	72.000	1.2350	88.92	88.92
N05AX08	F	2723001	02	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2723002	01	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2723003	01	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2723004	02	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2656801	01	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (2 BL x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2656801	04	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	12.000	1.5392	18.47	18.47
N05AX08	F	2656802	03	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	24.000	1.4296	34.31	34.31
N05AX08	F	2656803	03	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	36.000	1.4006	50.42	50.42
N05AX08	F	2656804	03	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	48.000	1.3804	66.26	66.26
N05AX08	F	2656801	03	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	6.000	1.5433	9.26	9.26
N05AX08	F	2656802	02	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	12.000	1.4350	17.22	17.22
N05AX08	F	2656803	02	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	18.000	1.4061	25.31	25.31
N05AX08	F	2656804	02	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.005	G	24.000	1.3854	33.25	33.25
N05AX08	F	2722802	04	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	12.000	1.5392	18.47	18.47
N05AX08	F	2722803	03	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	24.000	1.4296	34.31	34.31
N05AX08	F	2722804	03	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	36.000	1.4006	50.42	50.42
N05AX08	F	2722805	06	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	48.000	1.3804	66.26	66.26

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	F	2722806	04	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	72.000	1.2350	88.92	88.92
N05AX08	F	2722807	02	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.005	G	80.000	1.2350	98.80	98.80
N05AX08	F	2751501	01	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2751502	01	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2751503	01	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2751504	01	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2751502	03	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	24.000	1.4296	34.31	34.31
N05AX08	F	2751503	03	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	36.000	1.4006	50.42	50.42
N05AX08	F	2751501	03	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	12.000	1.5392	18.47	18.47
N05AX08	F	2751504	03	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	48.000	1.3804	66.26	66.26
N05AX08	F	2722902	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.005	G	12.000	1.5392	18.47	18.47
N05AX08	F	2722903	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.005	G	24.000	1.4296	34.31	34.31
N05AX08	F	2722904	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.005	G	36.000	1.4006	50.42	50.42
N05AX08	F	2722905	06	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.005	G	48.000	1.3804	66.26	66.26
N05AX08	F	2722906	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.005	G	72.000	1.2350	88.92	88.92
N05AX08	F	2107101	02	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	4.000	2.3100	9.24	9.24
N05AX08	F	2107102	01	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	8.000	2.0300	16.24	16.24
N05AX08	F	2107103	01	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	12.000	1.9892	23.87	23.87
N05AX08	F	2107104	01	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	16.000	1.9606	31.37	31.37
N05AX08	F	2107112	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	5.600	2.3107	12.94	12.94
N05AX08	F	2107113	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	11.200	2.2679	25.40	25.40
N05AX08	F	2107114	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	16.800	1.7357	29.16	29.16
N05AX08	F	2107115	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	22.400	1.7357	38.88	38.88
N05AX08	F	2780401	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.005	G	2.800	1.9536	5.47	5.47
N05AX08	F	2780402	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.005	G	5.600	1.8482	10.35	10.35
N05AX08	F	2780403	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.005	G	11.200	1.8143	20.32	20.32
N05AX08	F	2725701	01	RISPERSAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2725702	01	RISPERSAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2742902	01	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2742903	01	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2742904	01	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2742905	01	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2742906	01	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0.005	G	24.000	1.4038	33.69	33.69
N05AX08	F	2591802	03	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	12.000	1.5392	18.47	18.47
N05AX08	F	2591803	02	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	24.000	1.4296	34.31	34.31

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	F	2591804	02	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	36.000	1.4006	50.42	50.42
N05AX08	F	2591805	01	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2591805	02	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	48.000	1.3804	66.26	66.26
N05AX08	F	2591806	01	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	33.600	1.4033	47.15	47.15
N05AX08	F	2758907	03	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2758908	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2758909	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2758910	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2818702	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2758903	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.005	G	11.200	1.8143	20.32	20.32
N05AX08	F	2758904	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.005	G	16.800	1.3881	23.32	23.32
N05AX08	F	2758905	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.005	G	22.400	1.3879	31.09	31.09
N05AX08	F	2591802	02	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2591803	01	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2591804	01	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2640302	01	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2723302	04	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	12.000	1.5392	18.47	18.47
N05AX08	F	2723303	03	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	24.000	1.4296	34.31	34.31
N05AX08	F	2723304	05	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	18.000	0.9928	17.87	17.87
N05AX08	F	2723305	04	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	24.000	1.3883	33.32	33.32
N05AX08	F	2723306	05	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	36.000	1.3592	48.93	48.93
N05AX08	F	2723302	06	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	6.000	1.5433	9.26	9.26
N05AX08	F	2723303	05	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.005	G	12.000	1.3583	16.30	16.30
N05AX08	F	2814704	01	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0.005	G	12.000	1.5925	19.11	19.11
N05AX08	F	2828203	02	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.005	G	18.000	1.4061	25.31	25.31
N05AX08	F	2828204	02	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.005	G	24.000	1.3854	33.25	33.25
N05AX08	F	2679402	02	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2679403	01	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.005	G	8.000	1.6250	13.00	13.00
N05AX08	F	2752408	01	RIBEX	F.C.TAB	0,5MG/TAB	(Φ)	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	2.000	1.9450	3.89	3.89
N05AX08	F	2828201	02	RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS (BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.005	G	6.000	1.5433	9.26	9.26
N05AX08	F	2818701	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.005	G	4.000	1.8425	7.37	7.37
N05AX08	F	2818704	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.005	G	16.000	1.5688	25.10	25.10
N05AX08	F	2818705	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.005	G	33.600	1.4033	47.15	47.15
N05AX12	ARIPIPRAZOLE															
N05AX12	A	2657006	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST AL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0.015	G	18.667	6.7960	126.86	63.54
N05AX12	A	2657007	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST AI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0.015	G	28.000	4.5307	126.86	95.31

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX12	/	2657002	02	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0.015	G	18.667	6.1392	114.60	63.54
N05AX12	/	2657003	02	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0.015	G	28.000	4.3071	120.60	95.31
N05AX12	/	2657004	02	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0.015	G	56.000	3.4796	194.86	190.62
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05AX08				**RISPERIDONE**												
N05AX08	F	2605001	02	AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTLE 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.005	G	30.000	0.8893	26.68	26.68
N05AX08	F	2818706	01	BELASPERDAL-S	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2709101	01	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2852306	01	DETERON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2697001	01	HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2623101	01	ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2684501	01	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1(BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2792001	02	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.005	G	30.000	1.1783	35.35	35.35
N05AX08	F	2510601	01	RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2594401	01	RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLE x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMAC	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2751506	01	RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2107105	01	RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.005	G	20.000	1.6665	33.33	29.43
N05AX08	F	2608401	01	RISPEROPROL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2711701	01	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2711701	02	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0.005	G	30.000	1.1783	35.35	35.35
N05AX08	F	2518401	01	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2603901	01	DEPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2803801	01	MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX08	F	2752401	01	RIBEX	ORAL.SOL	1MG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.005	G	20.000	1.3340	26.68	26.68
N05AX12				**ARIPIPRAZOLE**												
N05AX12	/	2657009	05	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)x15(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0.015	G	10.000	12.2480	122.48	14.71
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
N05AX08				**RISPERIDONE**												
N05AX08	F	2107108	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.0027	G	9.259	11.0401	102.22	97.93
N05AX08	F	2107109	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.0027	G	13.889	10.9166	151.62	146.91
N05AX08	F	2107110	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.0027	G	18.519	10.4617	193.74	193.74

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
N05AX12	/	2657010	01 ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,3 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0.015	G	0.650	7.1846	4.67	4.67
N05BA	**-Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05BA02	**CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE**														
N05BA02	(	0517601	01 OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GAP A.E.	0.03	G	10.000	0.3170	3.17	3.17
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BA01	**DIAZEPAM**														
N05BA01	[	0313602	02 ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0.01	G	15.000	0.0713	1.07	1.07
N05BA01	[	0313603	02 ATARVITON	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0.01	G	30.000	0.0400	1.20	1.20
N05BA01	[	0085802	01 STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0.01	G	30.000	0.0497	1.49	1.49
N05BA01	[	0085803	01 STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0.01	G	15.000	0.0893	1.34	1.34
N05BA01	[	0085804	01 STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0.01	G	6.000	0.2167	1.30	1.30
N05BA05	**DIPOTASSIUM CLORAZEPATE**														
N05BA05	[	1064404	01 TRANXENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0.02	G	7.500	0.1867	1.40	1.40
N05BA05	[	1064405	01 TRANXENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0.02	G	15.000	0.1013	1.52	1.52
N05BA05	[	1064406	01 TRANXENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0.02	G	22.500	0.0782	1.76	1.76
N05BA05	[	1064407	01 TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0.02	G	10.000	0.2000	2.00	2.00
N05BA06	**LORAZEPAM**														
N05BA06	l	1703101	02 DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.0025	G	8.000	0.1113	0.89	0.89
N05BA06	l	1703102	02 DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.0025	G	20.000	0.0785	1.57	1.57
N05BA06	l	1679503	02 NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0.0025	G	12.000	0.1025	1.23	1.23
N05BA06	l	1679504	02 NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0.0025	G	30.000	0.0723	2.17	2.17
N05BA06	l	0952901	01 TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.0025	G	7.200	0.1444	1.04	1.04
N05BA06	l	0952902	01 TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.0025	G	18.000	0.1028	1.85	1.85
N05BA06	l	1567001	01 TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0.0025	G	8.000	0.1113	0.89	0.89
N05BA06	l	1567002	01 TITUS	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0.0025	G	20.000	0.0785	1.57	1.57
N05BA06	l	1018801	01 TRANKILIUM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΙ	0.0025	G	8.000	0.1113	0.89	0.89
N05BA06	l	1018802	01 TRANKILIUM	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΙ	0.0025	G	20.000	0.0785	1.57	1.57
N05BA08	**BROMAZEPAM**														
N05BA08	E	1258901	01 LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0.01	G	4.500	0.4067	1.83	0.76
N05BA08	E	1258902	01 LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0.01	G	9.000	0.1978	1.78	1.78
N05BA08	E	1258903	01 LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0.01	G	18.000	0.2122	3.82	3.82

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05BA08	E	1925801	01	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0.01	G	4.500	0.3267	1.47	0.76
N05BA08	E	1925802	01	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0.01	G	9.000	0.1578	1.42	1.42
N05BA08	E	1925803	01	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0.01	G	18.000	0.1700	3.06	3.06
N05BA09	**CLOBAZAM**															
N05BA09	C	1369201	01	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0.02	G	10.000	0.2100	2.10	2.10
N05BA09	C	1369202	01	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0.02	G	20.000	0.1715	3.43	3.43
N05BA11	**PRAZEPAM**															
N05BA11	P	1550801	01	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.03	G	6.667	0.2235	1.49	1.49
N05BA11	P	1550802	01	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.03	G	13.333	0.1673	2.23	2.23
N05BA12	**ALPRAZOLAM**															
N05BA12	A	2337902	03	ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GENERICS PHAR	0.001	G	15.000	0.1187	1.78	1.78
N05BA12	A	2057002	01	SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0.001	G	15.000	0.1187	1.78	1.78
N05BA12	A	1864301	01	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.001	G	15.000	0.1473	2.21	2.21
N05BA12	A	1864302	01	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.001	G	7.500	0.1747	1.31	1.31
N05BA12	A	1864303	01	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.001	G	30.000	0.1193	3.58	3.58
N05BA12	A	1864308	01	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γυά	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.001	G	60.000	0.1157	6.94	6.94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05BA01	**DIAZEPAM**															
N05BA01	D	0085801	01	STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XP	0.01	G	6.000	0.4167	2.50	2.50
N05BA01	**DIAZEPAM**															
N05BB	**-Παράγωγα διφαινυλομεθανίου**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05BB01	**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**															
N05BB01	H	0416902	01	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.075	G	8.333	0.2148	1.79	1.79
N05BB01	H	0416904	01	ATARAX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.075	G	40.000	0.1040	4.16	4.16
N05BB01	H	0365302	01	IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.075	G	10.000	0.0900	0.90	0.90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05BB01	**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**															
N05BB01	H	0416905	01	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.075	G	4.000	0.4550	1.82	1.81
N05BB01	H	0365304	02	IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.075	G	4.000	0.3625	1.45	1.45

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05BB01	HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE															
N05BB01	Ι	0416903	01	ATARAX	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BTx6 AMPx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.075	G	8.000	0.2575	2.06	2.06
N05BE	-Παράγωγα αζασπιροδεκανοδιόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05BE01	BUSPIRONE HYDROCHLORIDE															
N05BE01	Ε	2208001	01	BERGAMOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENT	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05BE01	Ε	1897602	02	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.03	G	6.667	1.2014	8.01	7.64
N05BE01	Ε	2318402	02	EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.03	G	10.000	0.8490	8.49	8.49
N05BE01	Ε	2083301	01	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠ	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05BE01	Ε	2071202	03	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.03	G	10.000	0.8490	8.49	8.49
N05BE01	Ε	2071802	01	LEBILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05BE01	Ε	2221602	01	LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05BE01	Ε	2054501	01	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05BE01	Ε	2025902	02	NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0.03	G	10.000	0.8490	8.49	8.49
N05BE01	Ε	0970801	01	NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05BE01	Ε	2065701	01	PENDIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05BE01	Ε	2058202	01	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05BE01	Ε	2048102	01	STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST 1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.03	G	6.667	0.9600	6.40	6.40
N05CD	-Παράγωγα βενζοδιαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05CD03	FLUNITRAZEPAM															
N05CD03	F	1264703	03	HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0.001	G	30.000	0.0457	1.37	1.37
N05CD03	F	1828901	01	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0.001	G	60.000	0.0322	1.93	1.93
N05CD03	F	1759501	02	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0.001	G	60.000	0.0322	1.93	1.93
N05CD05	TRIAZOLAM															
N05CD05	Τ	1506502	02	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.0003	G	10.000	0.0970	0.97	0.97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05CD08	MIDAZOLAM															
N05CD08	Μ	2590701	01	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	Ν	BTx 5 AMPS x 3 I	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0.015	G	5.000	1.3480	6.74	6.74
N05CD08	Μ	2590702	01	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMF	Ν	BT x 5 AMPS x 1C	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0.015	G	16.667	0.6792	11.32	11.32
N05CD08	MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE															
N05CD08	Μ	2498102	11	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx3MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0.015	G	5.000	1.3480	6.74	6.74

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05CD08	I	2498102	21	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx10I	ME ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0.015	G	16.667	0.4044	6.74	6.74
N05CD08	I	1882101	01	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3 MI	ME ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0.015	G	5.000	1.6860	8.43	7.74
N05CD08	I	1882103	01	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMI	N	BTx5 AMPS x10 I	ME ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0.015	G	16.667	0.8496	14.16	14.16
N05CD08	I	2735102	02	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx10 AMPSx3MI	ME ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0.015	G	10.000	0.7160	7.16	7.16
N05CD08	I	2735102	07	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx10I	ME ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0.015	G	66.667	0.6724	44.83	44.83
N05CF -Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05CF01	**ZOPICLONE**															
N05CF01	Z	1924701	02	IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMAC	0.0075	G	30.000	0.0987	2.96	2.96
N05CF02	**ZOLPIDEM HEMITARTRATE**															
N05CF02	Z	1971401	02	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0.01	G	30.000	0.1247	3.74	3.74
N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05CH01	**MELATONIN**															
N05CH01	I	2484301	01	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAD NEURIM PH	0.002	G	21.000	0.7576	15.91	15.91
N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N06AA04	**CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE**															
N06AA04	(	0209501	01	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0.1	G	15.000	0.3673	5.51	5.35
N06AA09	**AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE**															
N06AA09	/	0538501	01	SAROTEN	MOD.R.CA.H	25MG/CAP	Φ	BTx20 (STRIPS 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.075	G	6.667	0.2850	1.90	1.90
N06AA09	/	0538502	01	SAROTEN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 (STRIPS 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.075	G	20.000	0.1570	3.14	3.14
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06AA04	**CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE**															
N06AA04	(	0209502	01	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BL.X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0.1	G	7.500	0.4133	3.10	2.90
N06AA04	(	0209503	01	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0.1	G	3.000	0.5467	1.64	1.16
N06AA09	**AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE**															
N06AA09	/	0538503	01	SAROTEN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50(STRIPS 5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.075	G	16.667	0.1506	2.51	2.51

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AA09	/	0538504	01 SAROTEN	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50 (STRIPS 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.075	G	6.667	0.2925	1.95	1.95
N06AA09	/	0912801	02 STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.075	G	16.667	0.1200	2.00	2.00
N06AA09	/	0912802	01 STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.075	G	13.333	0.2055	2.74	2.74
N06AA12	**DOXEPIN HYDROCHLORIDE**														
N06AA12	[	0156601	01 SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.1	G	7.500	0.1773	1.33	1.33
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N06AA04	**CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE**														
N06AA04	(	0209504	01 ANAFRANIL	INJ.SOL	25MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0.1	G	2.500	1.8680	4.67	4.67
N06AB	**-Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AB03	**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB03	F	2468001	01 DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLIST2x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.02	G	12.000	0.4175	5.01	5.01
N06AB03	F	2072801	01 DINALEXIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 2x6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.02	G	12.000	0.4175	5.01	5.01
N06AB03	F	2084101	02 EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4X7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0.02	G	28.000	0.3475	9.73	9.73
N06AB03	F	2087001	02 FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.02	G	28.000	0.3475	9.73	9.73
N06AB03	F	2441001	07 FLUOXETINE/GENERICS	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.02	G	28.000	0.3475	9.73	9.73
N06AB03	F	2067701	01 FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST3X4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.02	G	12.000	0.4175	5.01	5.01
N06AB03	F	2067701	03 FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4X6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.02	G	24.000	0.3671	8.81	8.81
N06AB03	F	1098201	01 LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0.02	G	12.000	0.5217	6.26	6.26
N06AB03	F	2037601	02 ORTHON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 7X4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ABEE	0.02	G	28.000	0.3475	9.73	9.73
N06AB03	F	2064001	03 SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	28.000	0.3475	9.73	9.73
N06AB03	F	2064001	01 SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST3x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	12.000	0.4175	5.01	5.01
N06AB03	F	2089801	02 SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0.02	G	28.000	0.3475	9.73	9.73
N06AB03	F	0867401	03 STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.E.	0.02	G	28.000	0.3475	9.73	9.73
N06AB03	F	2458804	01 ZINOVAT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLISTER 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.02	G	12.000	0.4175	5.01	5.01
N06AB03	F	2458803	01 ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.02	G	12.000	0.4175	5.01	5.01
N06AB03	F	2468001	02 DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.02	G	30.000	0.3453	10.36	10.36
N06AB03	F	2087001	01 FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTX12(BLIST1X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.02	G	12.000	0.4175	5.01	5.01
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROBROMIDE**														
N06AB04	(	2811701	01 ALEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2811702	01 ALEPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB04	(	2673102	02	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2673102	03	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2673104	02	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2673104	03	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.02	G	112.000	0.3245	36.34	36.34
N06AB04	(	2832402	02	DECILOP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2832403	02	DECILOP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2772402	01	ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2671801	01	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2671802	01	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2668702	02	GOLDAMIT	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LINKER PHARMA	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2706002	01	LOPRAXER	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2706003	01	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	28.000	0.3671	10.28	10.28
N06AB04	(	2706003	02	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2706004	01	LOPRAXER	F.C.TAB	30 MG/TAB		BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	42.000	0.3290	13.82	13.82
N06AB04	(	2706006	02	LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02	G	84.000	0.3276	27.52	27.52
N06AB04	(	2690601	02	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2690602	02	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2672202	02	PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2771301	02	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2771302	02	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2615202	02	PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2615203	02	PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2714601	01	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2714602	02	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2649401	02	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2649402	01	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2679301	01	SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	1995602	04	SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.02	G	28.000	0.4654	13.03	13.03
N06AB04	(	2652701	01	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2652702	01	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2677202	02	SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. (	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2743601	01	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ.	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2743602	01	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ.	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2677401	02	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2677402	02	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB04	(	2577601	02	VERUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2675901	02	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2675902	02	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2657302	02	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2657303	02	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2620503	02	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2678301	01	CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0.02	G	28.000	0.3725	10.43	10.43
N06AB04	(	2678302	01	CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0.02	G	56.000	0.3275	18.34	18.34
N06AB04	(	2582706	05	PRICITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0.02	G	60.000	0.3277	19.66	19.66
N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE															
N06AB05	F	2584901	02	NOPRILEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	0.02	G	30.000	0.3510	10.53	10.53
N06AB05	F	2803601	03	PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.02	G	30.000	0.3510	10.53	10.53
N06AB05	F	2589701	06	PAROXETINE/GENERCS	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.02	G	30.000	0.3510	10.53	10.53
N06AB05	F	2729002	04	PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.02	G	30.000	0.3510	10.53	10.53
N06AB05	F	2729003	04	PAROXIA	TAB	30MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.02	G	45.000	0.3509	15.79	15.79
N06AB05	F	2729004	04	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.02	G	60.000	0.3188	19.13	19.13
N06AB05	F	2017401	02	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.02	G	30.000	0.4387	13.16	13.16
N06AB05	F	2017402	02	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.02	G	45.000	0.4387	19.74	19.74
N06AB05	F	2728902	04	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.02	G	30.000	0.3510	10.53	10.53
N06AB05	F	2728903	04	SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.02	G	45.000	0.3509	15.79	15.79
N06AB05	F	2728904	04	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.02	G	60.000	0.3188	19.13	19.13
N06AB05	F	2596101	02	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.02	G	30.000	0.3510	10.53	10.53
N06AB05	F	2779601	04	PAROXETIN/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.02	G	30.000	0.3510	10.53	10.53
N06AB05	F	2779602	04	PAROXETIN/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0.02	G	45.000	0.3509	15.79	15.79
N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE															
N06AB05	F	2790301	04	PAROXETINE/TEVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.02	G	30.000	0.3510	10.53	10.53
N06AB05	F	2790302	02	PAROXETINE/TEVA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0.02	G	45.000	0.3509	15.79	15.79
N06AB06	SERTRALINE HYDROCHLORIDE															
N06AB06	S	2669401	01	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.05	G	14.000	0.4107	5.75	5.75
N06AB06	S	2669402	01	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.05	G	28.000	0.2421	6.78	6.78
N06AB06	S	2669401	02	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.05	G	30.000	0.3423	10.27	10.27
N06AB06	S	2680202	01	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (2BL x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.05	G	14.000	0.4107	5.75	5.75
N06AB06	S	2680202	02	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.05	G	30.000	0.3423	10.27	10.27
N06AB06	S	2680203	01	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2BL x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.05	G	28.000	0.2421	6.78	6.78
N06AB06	S	2680203	02	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0.05	G	60.000	0.2017	12.10	12.10
N06AB06	S	2813101	02	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.05	G	28.000	0.3425	9.59	9.59

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB06	S	2813102	02	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.05	G	56.000	0.2016	11.29	11.29
N06AB06	S	2672402	01	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0.05	G	14.000	0.4107	5.75	5.75
N06AB06	S	2672403	01	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0.05	G	28.000	0.2421	6.78	6.78
N06AB06	S	2801901	06	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.05	G	30.000	0.3423	10.27	10.27
N06AB06	S	2801902	06	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.05	G	60.000	0.2017	12.10	12.10
N06AB06	S	2762901	01	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.05	G	14.000	0.4107	5.75	5.75
N06AB06	S	2762902	01	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.05	G	28.000	0.2421	6.78	6.78
N06AB06	S	2757401	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.05	G	30.000	0.3423	10.27	10.27
N06AB06	S	2757402	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.05	G	60.000	0.2017	12.10	12.10
N06AB06	S	2019104	01	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.05	G	14.000	0.5129	7.18	7.18
N06AB06	S	2019105	01	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.05	G	28.000	0.3021	8.46	8.46
N06AB06	S	2689201	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.05	G	30.000	0.3423	10.27	10.27
N06AB06	S	2689202	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.05	G	60.000	0.2017	12.10	12.10
N06AB06	S	2719101	03	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0.05	G	14.000	0.4107	5.75	5.75
N06AB06	S	2719102	03	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0.05	G	28.000	0.2421	6.78	6.78
N06AB06	S	2669402	02	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.05	G	60.000	0.2017	12.10	12.10
N06AB06	S	2633301	02	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0.05	G	28.000	0.3425	9.59	9.59
N06AB06	S	2815502	01	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.05	G	28.000	0.2421	6.78	6.78
N06AB06	S	2815502	02	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.05	G	56.000	0.2016	11.29	11.29
N06AB06	S	2815501	01	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.05	G	14.000	0.4107	5.75	5.75
N06AB06	S	2815501	02	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.05	G	28.000	0.3425	9.59	9.59
N06AB06	S	2762903	01	SERTRAL	CAPS	25 MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.05	G	7.000	0.3700	2.59	2.59
N06AB08	**FLUVOXAMINE MALEATE**															
N06AB08	F	1969603	01	DUMYROX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0.1	G	15.000	0.3960	5.94	5.94
N06AB08	F	1969604	01	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0.1	G	30.000	0.3440	10.32	10.32
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**															
N06AB10	E	2556602	01	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 tristar- διάφ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0.01	G	14.000	0.8736	12.23	7.92
N06AB10	E	2556604	01	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-διάφ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0.01	G	28.000	0.7246	20.29	15.84
N06AB10	E	2556702	01	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0.01	G	14.000	0.8736	12.23	7.92
N06AB10	E	2556704	01	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0.01	G	28.000	0.7246	20.29	15.84
N06AB10	E	2710603	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.01	G	30.000	0.5570	16.71	16.71
N06AB10	E	2710604	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.01	G	60.000	0.4592	27.55	27.55
N06AB10	E	2710603	02	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.01	G	14.000	0.6679	9.35	7.92
N06AB10	E	2710604	02	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.01	G	28.000	0.5218	14.61	14.61

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AB03	FLUOXETINE HYDROCHLORIDE														
N06AB03	F	2441002	09	FLUOXETINE/GENERICS	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PVC/PE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0.02 G	28.000	0.3564	9.98	9.98
N06AB03	F	1098203	02	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0.02 G	28.000	0.4461	12.49	12.49
N06AB03	F	1098202	02	LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0.02 G	14.000	0.5371	7.52	6.60
N06AB03	F	2508801	01	THIRAMIL	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BT X1BOTTLE X7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0.02 G	14.000	0.4300	6.02	6.02
N06AB03	F	2458802	01	ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.02 G	10.000	0.4530	4.53	4.53
N06AB04	CITALOPRAM														
N06AB04	C	2620401	01	CILOPRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2904403	01	DEPRETAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	CITALOPRAM HYDROCHLORIDE														
N06AB04	C	2638401	01	ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2695201	01	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2629801	01	A-DEPRESS-THERAPY	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERIC	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2695901	01	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2625201	01	CITALOPROL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2634801	01	ERLICON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLEx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2695501	01	KYLIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2618101	02	LOPRACIL	OR.SO.D	40 MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2706001	02	LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2671601	01	LOPTAR	OR.SO.D	40MG/1 ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2582701	01	PRICITAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLE X15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2714603	01	RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	1995605	01	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0.02 G	30.000	0.6140	18.42	14.14
N06AB04	C	2615001	01	SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1VIALX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2653701	01	TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2680401	01	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB04	C	2620501	01	ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0.02 G	30.000	0.4913	14.74	14.14
N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE														
N06AB05	F	2732501	01	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0.02 G	15.000	0.4360	6.54	6.54
N06AB05	F	2732401	01	STILIDEN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.02 G	15.000	0.4360	6.54	6.54
N06AB05	F	2732501	02	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0.02 G	30.000	0.4127	12.38	12.38
N06AB05	PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE														
N06AB05	F	2017403	01	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.02 G	15.000	0.5527	8.29	7.07
N06AB10	ESCITALOPRAM OXALATE														
N06AB10	E	2556605	02	CIPRALEX	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0.01 G	28.000	0.9043	25.32	13.20

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**														
N06AB04	(	1995604	01 SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ	BTX10AMPSX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LUNDBECK HELL	0.02	G	20.000	3.0865	61.73	61.73
N06AG	**-Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AG02	**MOCLOBEMIDE**														
N06AG02	I	2023102	01 AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0.3	G	15.000	0.5807	8.71	7.57
N06AG02	I	2023103	01 AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0.3	G	30.000	0.4390	13.17	13.17
N06AX	**-Άλλα αντικαταθλιπτικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AX12	**BUPROPION HYDROCHLORIDE**														
N06AX12	E	2718801	02 WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.3	G	15.000	1.0500	15.75	13.32
N06AX12	E	2718802	02 WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.3	G	30.000	1.1360	34.08	26.65
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX16	\	2644601	03 ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2644602	03 ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2711602	02 DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2711602	03 DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.1	G	22.500	0.4569	10.28	10.28
N06AX16	\	2711603	03 DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.1	G	45.000	0.4958	22.31	22.31
N06AX16	\	2824601	01 EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2824602	01 EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2824801	01 EFETRIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2824802	01 EFETRIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2203705	04 EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.1	G	21.000	0.5895	12.38	12.38
N06AX16	\	2203706	04 EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.1	G	42.000	0.6400	26.88	26.88
N06AX16	\	2203707	01 EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.1	G	2.625	1.4667	3.85	2.33
N06AX16	\	2860401	02 MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2860402	02 MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2741001	02 MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2741002	02 MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2804801	06 NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.1	G	45.000	0.4151	18.68	18.68
N06AX16	\	2804802	05 NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.1	G	90.000	0.4506	40.55	40.55

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AX16	\	2804801	05	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.1	G	22.500	0.4569	10.28	10.28
N06AX16	\	2804802	04	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.1	G	45.000	0.4958	22.31	22.31
N06AX16	\	2765601	02	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2765602	02	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2722201	05	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0.1	G	22.500	0.4569	10.28	10.28
N06AX16	\	2722202	05	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0.1	G	45.000	0.4958	22.31	22.31
N06AX16	\	2722203	05	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0.1	G	67.500	0.4504	30.40	30.40
N06AX16	\	2742501	02	TUDOR	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2742502	02	TUDOR	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2804601	02	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2804602	02	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2841601	03	VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.1	G	11.250	0.9298	10.46	9.99
N06AX16	\	2841602	03	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.1	G	22.500	0.4569	10.28	10.28
N06AX16	\	2841603	03	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.1	G	45.000	0.4958	22.31	22.31
N06AX16	\	2874001	02	VENAXOL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡ	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2874002	02	VENAXOL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡ	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2821701	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2821702	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2772701	07	VENLAFAXINE/GENERIC	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.1	G	22.500	0.4569	10.28	10.28
N06AX16	\	2772702	07	VENLAFAXINE/GENERIC	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.1	G	45.000	0.4958	22.31	22.31
N06AX16	\	2770701	02	VENLASAN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2770702	02	VENLASAN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2834802	02	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2834803	02	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2813408	07	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.1	G	22.500	0.4569	10.28	10.28
N06AX16	\	2813409	07	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0.1	G	45.000	0.4958	22.31	22.31
N06AX16	\	2804701	02	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2804702	02	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX16	\	2947501	02	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.1	G	21.000	0.4719	9.91	9.91
N06AX16	\	2947502	03	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.1	G	42.000	0.5119	21.50	21.50
N06AX21	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**															
N06AX21	[	2676201	01	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.06	G	14.000	1.4829	20.76	12.43
N06AX21	[	2676202	01	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.06	G	28.000	1.1793	33.02	24.87
N06AX21	[	2677501	01	XERISTAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.06	G	14.000	1.4193	19.87	12.43
N06AX21	[	2677502	01	XERISTAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0.06	G	28.000	1.1000	30.80	24.87

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06AX05	TRAZODONE HYDROCHLORIDE															
N06AX05	T	0972102	01	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0.3	G	5.000	0.6680	3.34	3.34
N06AX05	T	0972103	01	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0.3	G	10.000	0.5400	5.40	5.40
N06AX11	MIRTAZAPINE															
N06AX11	M	2666102	05	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0.03	G	30.000	0.5063	15.19	15.19
N06AX11	M	2617701	01	DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.03	G	30.000	0.5063	15.19	15.19
N06AX11	M	2921403	03	DEPRERAM FAST	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0.03	G	45.000	0.4456	20.05	20.05
N06AX11	M	2719801	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.03	G	15.000	0.5340	8.01	8.01
N06AX11	M	2719802	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.03	G	30.000	0.5063	15.19	15.19
N06AX11	M	2719803	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	45MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.03	G	45.000	0.4456	20.05	20.05
N06AX11	M	2855301	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.03	G	30.000	0.5063	15.19	15.19
N06AX11	M	2855302	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.03	G	15.000	0.5340	8.01	8.01
N06AX11	M	2647601	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.03	G	30.000	0.5063	15.19	15.19
N06AX11	M	2647602	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.03	G	45.000	0.4456	20.05	20.05
N06AX11	M	2647604	04	MIRTAZAPINE/GENERIC	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0.03	G	45.000	0.4456	20.05	20.05
N06AX11	M	2812402	01	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.03	G	30.000	0.5063	15.19	15.19
N06AX11	M	2812403	02	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0.03	G	45.000	0.4456	20.05	20.05
N06AX11	M	2237902	01	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON I	0.03	G	30.000	0.6327	18.98	18.98
N06AX11	M	2237903	01	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON I	0.03	G	15.000	0.6327	9.49	9.49
N06AX11	M	2808902	01	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.03	G	30.000	0.5063	15.19	15.19
N06AX11	M	2808903	01	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.03	G	15.000	0.5340	8.01	8.01
N06AX11	M	2808903	02	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0.03	G	45.000	0.4456	20.05	20.05
N06AX16	VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE															
N06AX16	V	2726401	03	ARVIFAX	TAB	37,5 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0.1	G	10.500	0.8733	9.17	9.17
N06AX22	AGOMELATINE															
N06AX22	A	2882901	03	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOII	0.025	G	28.000	1.6164	45.26	26.18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N06AX11	MIRTAZAPINE															
N06AX11	M	2832701	01	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx66I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.03	G	33.000	0.3021	9.97	9.97

N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά

N06BA G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)																
N06BA04	METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE															
N06BA04	I	2571801	02	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡ	Φ	BTx1 BOTTLE x 3	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0.03	G	18.000	2.0789	37.42	29.90
N06BA04	I	2571802	02	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥ	Φ	BT x 1 BOTTLE x	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0.03	G	36.000	1.4011	50.44	50.44
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
N06BA09	ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE															
N06BA09	/	2692503	03	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14.000	6.6064	92.49	92.49
N06BA09	/	2692504	03	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14.000	6.8043	95.26	94.69
N06BA09	/	2692505	03	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14.000	6.8043	95.26	94.69
N06BA09	/	2692502	03	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14.000	6.5164	91.23	91.23
N06BA G2 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06BA07	MODAFINIL															
N06BA07	I	2253701	01	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ	0.3	G	10.000	4.0680	40.68	40.68
N06BA07	I	2900801	02	ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0.3	G	10.000	3.2540	32.54	32.54
N06CA -Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06CA01	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE															
N06CA01	/	0167101	01	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0.075	G	6.667	0.4110	2.74	1.93
N06CA01	/	0167102	01	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0.075	G	6.667	0.4590	3.06	1.93
N06CA01	/	0167103	01	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0.075	G	16.667	0.2190	3.65	3.65
N06CA01	/	0167104	01	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	0.075	G	16.667	0.2022	3.37	3.37
N06DA -Αναστολείς της χολινεστεράσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N06DA04	GALANTAMINE HYDROBROMIDE															
N06DA04	(	2527005	02	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0.016	G	14.000	2.1986	30.78	23.04
N06DA04	(	2527006	01	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0.016	G	28.000	1.7989	50.37	46.07
N06DA04	(	2527007	01	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0.016	G	42.000	1.3190	55.40	55.40

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE															
N06DA02	[	2354501	02	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28.000	1.5625	43.75	43.75
N06DA02	[	2354502	02	ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28.000	1.8582	52.03	45.89
N06DA02	[	2354503	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28.000	1.2354	34.59	34.59
N06DA02	[	2354504	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28.000	1.6207	45.38	45.38
N06DA02	[	2828501	01	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2828502	01	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2842701	01	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2842702	01	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2863801	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUF	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2771101	03	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVD(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2771102	02	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVDC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2855001	02	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30.000	1.2107	36.32	36.32
N06DA02	[	2855002	02	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30.000	1.4633	43.90	43.90
N06DA02	[	2799101	01	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BENNETT ΦΑΡΜ.	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2799102	01	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BENNETT ΦΑΡΜ.	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2773802	02	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	1	TE	30.000	1.4633	43.90	43.90
N06DA02	[	2832501	01	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GRI	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2832502	01	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GRI	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2981601	01	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2981602	01	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2842801	01	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2842802	01	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2865101	01	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2865102	01	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2825301	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2825302	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2907401	01	DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALET PHARMACI	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2907402	01	DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALET PHARMACI	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2740601	14	TACTROL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2740602	14	TACTROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA02	[	2808701	02	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	30.000	1.2103	36.31	36.31
N06DA02	[	2808702	02	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	30.000	1.4633	43.90	43.90
N06DA02	[	2891701	05	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30.000	1.2103	36.31	36.31

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA02	[	2891702	05	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30.000	1.4633	43.90	43.90
N06DA02	[	2808701	01	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	28.000	1.2500	35.00	35.00
N06DA02	[	2808702	01	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	28.000	1.5114	42.32	42.32
N06DA03	RIVASTIGMINE															
N06DA03	F	2360302	01	EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	2	TE	14.000	1.8136	25.39	22.95
N06DA03	F	2360303	01	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	2	TE	14.000	1.8636	26.09	22.95
N06DA03	F	2360304	01	EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	2	TE	14.000	1.8986	26.58	22.95
N06DA03	F	2360305	01	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	2	TE	14.000	1.9386	27.14	22.95
N06DA03	F	2987301	04	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14.000	1.4500	20.30	20.30
N06DA03	F	2987301	05	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15.000	1.4053	21.08	21.08
N06DA03	F	2987302	04	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14.000	1.4907	20.87	20.87
N06DA03	F	2987302	05	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15.000	1.4427	21.64	21.64
N06DA03	F	2987303	04	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14.000	1.5186	21.26	21.26
N06DA03	F	2987303	05	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15.000	1.4700	22.05	22.05
N06DA03	F	2987304	04	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	TE	14.000	1.5507	21.71	21.71
N06DA03	F	2987304	05	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	TE	15.000	1.5013	22.52	22.52
N06DA03	F	2944102	01	EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15.000	1.4053	21.08	21.08
N06DA03	F	2944103	01	EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15.000	1.4427	21.64	21.64
N06DA03	F	2944104	01	EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15.000	1.4700	22.05	22.05
N06DA03	F	2944105	01	EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15.000	1.5013	22.52	22.52
N06DA03	F	2858101	01	KERSTIPON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	14.000	1.4500	20.30	20.30
N06DA03	F	2858101	02	KERSTIPON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	28.000	1.2768	35.75	35.75
N06DA03	F	2858102	01	KERSTIPON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	14.000	1.4907	20.87	20.87
N06DA03	F	2858102	02	KERSTIPON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	28.000	1.3118	36.73	36.73
N06DA03	F	2858103	01	KERSTIPON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	14.000	1.5186	21.26	21.26
N06DA03	F	2858103	02	KERSTIPON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	28.000	1.3364	37.42	37.42
N06DA03	F	2858104	01	KERSTIPON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	14.000	1.5507	21.71	21.71
N06DA03	F	2858104	02	KERSTIPON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	28.000	1.3646	38.21	38.21
N06DA03	F	2947301	01	LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14.000	1.4500	20.30	20.30
N06DA03	F	2947302	01	LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14.000	1.4907	20.87	20.87
N06DA03	F	2947303	01	LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14.000	1.5186	21.26	21.26
N06DA03	F	2887802	01	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14.000	1.4500	20.30	20.30
N06DA03	F	2887803	01	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14.000	1.4907	20.87	20.87
N06DA03	F	2887804	01	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14.000	1.5186	21.26	21.26
N06DA03	F	2887805	01	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14.000	1.5507	21.71	21.71
N06DA03	F	2935901	01	RIVASTINOL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14.000	1.4500	20.30	20.30

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA03	F	2935902	01	RIVASTINOL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14.000	1.4907	20.87	20.87
N06DA03	F	2935903	01	RIVASTINOL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14.000	1.5186	21.26	21.26
N06DA03	F	2935904	01	RIVASTINOL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14.000	1.5507	21.71	21.71
N06DA03	F	2917601	01	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14.000	1.4500	20.30	20.30
N06DA03	F	2917602	01	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14.000	1.4907	20.87	20.87
N06DA03	F	2917603	01	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14.000	1.5186	21.26	21.26
N06DA03	F	2917604	01	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14.000	1.5507	21.71	21.71
N06DA03	F	2928101	01	TELOMENS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14.000	1.4500	20.30	20.30
N06DA03	F	2928102	01	TELOMENS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14.000	1.4907	20.87	20.87
N06DA03	F	2928103	01	TELOMENS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14.000	1.5186	21.26	21.26
N06DA03	F	2928104	01	TELOMENS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14.000	1.5507	21.71	21.71
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N06DA03	RIVASTIGMINE															
N06DA03	F	2360306	01	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	0.009	G	26.667	2.9962	79.90	70.61
N06DA03	F	2360306	02	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	0.009	G	11.111	3.1482	34.98	29.42
N06DA03	F	2987305	01	BALAXON	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA03	F	2944101	01	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	0.009	G	11.111	2.5191	27.99	27.99
N06DA03	F	2944101	02	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA03	F	2844901	01	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0.009	G	11.111	2.2662	25.18	25.18
N06DA03	F	2844901	02	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA03	F	2907801	02	MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA03	F	2895101	01	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1BOTTLE x 1:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA03	F	2895101	02	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0.009	G	11.111	2.5182	27.98	27.98
N06DA03	F	2887801	01	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0.009	G	11.111	2.5182	27.98	27.98
N06DA03	F	2887801	02	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA03	F	2935905	01	RIVASTINOL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA03	F	2911901	02	R-STIGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1FLx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝ	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA03	F	2928105	01	TELOMENS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.009	G	11.111	2.5182	27.98	27.98
N06DA03	F	2928105	02	TELOMENS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0.009	G	26.667	2.3970	63.92	63.92
N06DA04	GALANTAMINE HYDROBROMIDE															
N06DA04	(	2758701	01	MEMO-FARMELLAS	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMELLAS ENT	0.016	G	25.000	1.1404	28.51	28.51
N06DA04	(	2758801	01	MEMOTON LIFE	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMELLAS ENT	0.016	G	25.000	1.1404	28.51	28.51
N06DA04	(	2527004	01	REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100ML(I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0.016	G	25.000	1.4260	35.65	35.65
N06DA04	(	2768201	01	ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0.016	G	25.000	1.1404	28.51	28.51

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA04	(	2871401	01	GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0.016	G	25.000	1.1404	28.51	28.51
N06DA04	(	2869101	01	ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE x '	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.016	G	25.000	1.1404	28.51	28.51
Διαδερμική χορήγηση																
N06DA03				**RIVASTIGMINE**												
N06DA03	F	2360307	02	EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	1	TE	30.000	3.0063	90.19	90.18
N06DA03	F	2360308	02	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	1	TE	30.000	3.0060	90.18	90.18
N06DX -Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06DX01				**MEMANTINE HYDROCHLORIDE**												
		2554401	01	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30Κυψελη(αλι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0.02	G	15.000	3.2527	48.79	48.79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N06DX01				**MEMANTINE HYDROCHLORIDE**												
N06DX01	N	2554402	02	EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5g	Φ	Γυάλινη φιάλη x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0.02	G	25.000	3.1872	79.68	79.68
N07AA -Αντιχολινεστεράσες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07AA02				**PYRIDOSTIGMINE BROMIDE**												
N07AA02	F	0035601	01	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0.18	G	6.667	0.4170	2.78	2.78
N07AX -Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07AX01				**PILOCARPINE HYDROCHLORIDE**												
N07AX01	F	2620201	01	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 4x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	0.015	G	28.000	1.1000	30.80	30.80
N07AX01	F	2523401	04	SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0.015	G	28.000	1.1000	30.80	30.80
N07AX01	F	2249001	03	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0.015	G	28.000	1.2807	35.86	34.59
N07AX01	F	2527801	02	SUMARIO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 84 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0.015	G	28.000	1.1000	30.80	30.80
N07AX01	F	2620801	01	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIST.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0.015	G	28.000	1.1000	30.80	30.80
N07AX01	F	2479901	02	XEROCARP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX84(BLIST4X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.015	G	28.000	1.1000	30.80	30.80

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N07BB	**-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07BB04	**NALTREXONE HYDROCHLORIDE**															
N07BB04	N	2061701	02	NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.05	G	14.000	1.2671	17.74	17.74
N07BB04	**NALTREXONE HYDROCHLORIDE**															
N07BC	**-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή**															
N07BC	**G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή**															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
N07BC01	**BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE**															
N07BC01	E	2765402	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	RAFARM A.E.B.E	0.008	G	7.000	1.2857	9.00	9.00
N07BC01	E	2765403	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RAFARM A.E.B.E	0.008	G	1.750	2.7657	4.84	4.84
N07BC01	E	2409402	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 7 (BLIST 1 x7	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0.008	G	1.750	3.4514	6.04	4.84
N07BC01	E	2409403	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0.008	G	7.000	1.5229	10.66	10.66
N07BC	**G2 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί**															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
N07BC51	**BUPRENORPHINE,NALOXONE**															
N07BC51	E	2770001	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEF	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0.008	G	1.750	3.4629	6.06	5.72
N07BC51	E	2770002	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEF	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0.008	G	7.000	3.0786	21.55	21.55
N07CA	**-Προϊόντα κατά του ιλίγγου**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07CA01	**BETAHISTINE**															
N07CA01	E	2897801	07	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BL4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0.024	G	60.000	0.1192	7.15	7.15
N07CA01	**BETAHISTINE HYDROCHLORIDE**															
N07CA01	E	0000902	01	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.024	G	16.667	0.2184	3.64	3.64
N07CA01	E	0000904	01	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.024	G	33.333	0.1794	5.98	5.98
N07CA01	E	0118701	01	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0.024	G	16.667	0.2430	4.05	4.05
N07CA01	E	2539603	01	RIVA	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0.024	G	33.333	0.1434	4.78	4.78
N07CA01	**BETAHISTINE MESILATE**															
N07CA01	E	1945001	01	RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	Φ	BTX50 (BLIST2X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.024	G	12.500	0.4624	5.78	4.31
N07CA01	E	1945002	02	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.024	G	25.000	0.5568	13.92	8.61

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N07CA02	**CINNARIZINE**														
N07CA02	**(** 0063501	01	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20 (BLISTER(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.09	G	16.667	0.0930	1.55	1.55
N07CA02	**(** 0063502	01	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50 (BLISTER(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.09	G	13.889	0.1066	1.48	1.48
N07CA03	**FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
N07CA03	**F** 1567601	01	SIBELIUM	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.01	G	10.000	0.3580	3.58	3.45
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N07CA01	**BETAHISTINE HYDROCHLORIDE**														
N07CA01	**E** 0000903	02	ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0.024	G	10.000	0.3000	3.00	3.00
N07CA02	**CINNARIZINE**														
N07CA02	**(** 0063503	01	STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0.09	G	16.667	0.1236	2.06	2.06
N07XX	**-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX02	**RILUZOLE**														
N07XX02	**F** 2809301	03	RILUZOLE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤF	ACTAVIS GROUF	0.1	G	28.000	4.9471	138.52	138.52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N07XX	**DROPERIDOL**														
N07XX	**DR(** 2735601	02	XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	PROSTRAKAN LT	1	TE	10.000	6.0620	60.62	60.62

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝ C

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC			ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/Κ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
P	**-Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά**															
P01	-ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ															
P01A	-Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
P01AB	**-Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	P01AB01	**METRONIDAZOLE**														
1	**P01AB01**	**METR**	0761304	01 FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS	2	G	7.500	0.5280	3.96	3.96
1	**P01AB02**	**TINIDAZOLE**														
1	**P01AB02**	**TINID**	0866101	01 FASIGYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	2	G	1.000	1.3000	1.30	0.54
P01AX	**-Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων**															
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
2	**P01AX06**	**ATOVAQUONE**														
2	**P01AX06**	**ATOV**	2211502	01 WELLVONE	ORAL.SUSF	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLII	2.25	G	15.067	23.3204	351.36	351.36
P01B	-Ανθελονοσιακά															
P01BA	**-Αμινοκινολίνες**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
3	**P01BA02**	**HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE**														
3	**P01BA02**	**HYDR**	0441001	01 PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS	0.3	G	20.000	0.2060	4.12	4.12
P01BB	**-Διγουανίδια**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
4	**P01BB51**	**ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE**														
4	**P01BB51**	**ATOV**	2487501	01 MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/	Φ	BTx12 (BLIST 1x12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLII	4	TE	3.000	6.7533	20.26	20.26
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
5	**P01BB51**	**ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE**														
5	**P01BB51**	**ATOV**	2487502	01 MALARONE PAEI	F.C.TAB	(62,5+25)MG/T	Φ	BTX12(BLIST 1X12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLII	2	TE	6.000	1.9817	11.89	11.89

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC			ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/Κ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
P01BC	**-Μεθανολκινολίνες**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
6	**P01BC02**	**MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE**														
6	**P01BC02**	**MEFL**	2266901	01 LARIAM	TAB	250 MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS	1	G	2.000	7.5150	15.03	15.03
P02	-ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ															
P02C	-Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων															
P02CA	**- Παράγωγα βενζιμιδαζολίου**															
P02CA	**G1 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωϊκών λοιμώξεων**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
7	**P02CA01**	**MEBENDAZOLE**														
7	**P02CA01**	**MEBE**	1255201	01 VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0.2	G	3.000	0.3400	1.02	1.02
7	**P02CA03**	**ALBENDAZOLE**														
7	**P02CA03**	**ALBE**	2665801	01 ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.4	G	1.000	1.4100	1.41	0.34
P02CA	**G2 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχινοκοκκιάσεων**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
8	**P02CA03**	**ALBENDAZOLE**														
8	**P02CA03**	**ALBE**	2665801	02 ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0.8	G	30.000	2.2157	66.47	66.47
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
9	**P02CA01**	**MEBENDAZOLE**														
9	**P02CA01**	**MEBE**	1255202	01 VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0.2	G	3.000	0.5300	1.59	1.34
P03	-ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ															
P03A	-Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων															
P03AC	**-Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων**															
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
9	**P03AC**	**ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE**														
9	**P03AC**	**ESDEPA**	2361101	01 SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)% \	Φ	BTx1FLx160G(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OLVOS SCIENCE	10	ML	20.000	0.4370	8.74	8.74

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
R01A -Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση															
R01AB Συμπαθητικομιμητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AB06	**XYLOMETAZOLINE HYDROCHLORIDE,IPRATROPIUM BROMIDE**														
R01AB06	2825001	01	OTRIVIN ADVANCE	NASPR.SOL	(0,5+0,6)MG/ML	Φ	BOTTLE x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	6	TE	11.667	0.4500	5.25	5.25
R01AC -Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AC01	**CROMOGLICATE SODIUM**														
R01AC01	1831503	01	BOTASTIN	M.D.NAS.SP	2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0.04	G	13.000	0.3300	4.29	4.29
R01AC01	2353402	01	CROMO-POS	NASPR.SOL	2%	Φ	BOTTLEX15ML (1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.04	G	7.500	0.3747	2.81	2.61
R01AC01	0153104	02	KAOSYL	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.04	G	13.000	0.3300	4.29	4.29
R01AC03	**AZELASTINE HYDROCHLORIDE**														
R01AC03	2353301	01	AFLUON	NASPR.SOL	0,1% (W/V)	Φ	BTxFLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0.00056	G	17.857	0.3926	7.01	6.21
R01AD -Κορτικοστεροειδή															
R01AD G1 -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R01AD01	1798504	01	RINOSOL	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX26ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0.0004	G	25.000	0.1056	2.64	2.64
R01AD05	**BUDESONIDE**														
R01AD05	2507101	01	ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2552801	01	ARSICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 ΔΟΣΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2444703	01	AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2611601	01	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(200D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2416602	01	BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2618301	01	BUDEMAR	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.αντλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2466102	01	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2614301	01	BUDEPROL	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10 ML (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R01AD05	2629301	01	BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10MLδοσ. μηχα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2306403	01	BUDESAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2545602	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(σ	Φ	BTXFLX10ML+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2390903	01	BUDESONIDE/NORM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2706301	01	BUDESONIDE/TARGE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200 DO:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA E	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2441202	01	BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2302102	01	ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200 DO:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2465902	01	FARLIDONE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200 DO:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA INTE	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2500101	01	MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2386503	01	OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML (2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2366702	01	OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2331604	01	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	1897715	01	PULMICORT NASAL /	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.0002	G	38.400	0.1729	6.64	6.64
R01AD05	2570801	01	PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(:	Φ	FLX10ML + M.PUM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2338301	01	RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2515602	01	RHINOBROS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML +Δ(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.E.	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2345502	01	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMAC	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2507901	01	RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMAC	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2415802	01	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2499801	01	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSEσ	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2649301	01	THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.αντλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS T	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2375601	01	UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	BT x 1FL x 10 ML (:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2615801	01	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣ.ΑΝ'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACEU	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2279304	01	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML(20(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2304603	01	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 10 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2485702	01	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSEσ	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2499901	01	ZYMACTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1VIALX10ML(2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ABEE	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2518001	01	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE (	Φ	BTx1VIAL+1FLx10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2336703	01	ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200 DO:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.0002	G	100.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD05	2545601	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(σ	Φ	BTXFLX10ML+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0.0002	G	50.000	0.0874	4.37	4.37
R01AD05	2302101	01	ESONIDE	M.D.NAS.SP	50 MC/DOSE	(Φ)	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.0002	G	50.000	0.3495	6.99	6.99
R01AD05	2466101	01	BUDENITE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	(Φ)	FLX10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0.0002	G	50.000	0.1153	11.53	11.53
R01AD08	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R01AD08	2538701	01	FLIXOCORT	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1BOTx8G+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0.0002	G	15.000	0.2193	3.29	3.29

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R01AD08	2067901	03	FLIXOTIDE	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLx16G(περιέχει 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0.0002	G	30.000	0.2587	7.76	7.76
R01AD08	2442001	01	FLIXOTIDE NASULE	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0.0002	G	56.000	0.2302	12.89	12.89
R01AD08	2583401	01	FLUCORTIS	NASPR.SUS	50MCG/DOSE στ	Φ	BTX1FLX8G+M.PU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0.0002	G	15.000	0.2193	3.29	3.29
R01AD08	2702301	01	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσιμετρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0.0002	G	30.000	0.2067	6.20	6.20
R01AD08	2562701	02	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HEI	0.0002	G	30.000	0.2067	6.20	6.20
R01AD09	**MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)**														
R01AD09	2624503	01	MOMETASONE/TARC	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+ δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0.0002	G	35.000	0.1474	5.16	5.16
R01AD09	2603101	01	NASAMET	NASPR.SUS	50MCG/DOSEστ	Φ	BTx1VIAL(18g)+M.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0.0002	G	35.000	0.1474	5.16	5.16
R01AD09	2360201	01	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BTx 1 FL x 18 G + {	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & DC	0.0002	G	35.000	0.2374	8.31	8.31
R01AD09	2360201	04	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BT x 2 FL x 18 G+ {	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & DC	0.0002	G	70.000	0.1823	12.76	12.76
R01AD11	**TRIAMCINOLONE ACETONIDE**														
R01AD11	2374401	01	NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ	FLx16,5 G (120 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS AE	0.00022	G	30.000	0.2430	7.29	7.29
R01AD11	2598001	01	NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSEΣΤ	Φ	BTx1VIAL (16,5G) ·	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0.00022	G	30.000	0.1940	5.82	5.82
R01AD12	**FLUTICASONE FUROATE**														
R01AD12	2821001	03	AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXO GROUP LTD	0.00011	G	30.000	0.3063	9.19	3.50
R01AD G2	**-Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**														
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD53	**DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE**														
R01AD53	2108602	02	DEXA-RHINASPRAY-	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(100 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	6	DO	16.667	0.5244	8.74	8.74
R01AX	**-Άλλα Ρινικά σκευάσματα**														
Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
R01AX06	**MUPIROCIN CALCIUM**														
R01AX06	2107602	01	BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0.12	G	25.000	0.2308	5.77	5.77
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AX03	**IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														
R01AX03	1498304	01	ATROVENT	M.D.NAS.SP	21MCG/DOSE	Φ	FLX15ML(200ΔΟΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0.00024	G	17.500	0.2726	4.77	4.77

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03A	-Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα														
R03AC	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων**														
R03AC G1	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	0332514	01	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.0008	G	15.000	0.3873	5.81	5.81
R03AC03	**TERBUTALINE SULFATE**														
R03AC03	0448405	01	DRACANYL	PD.INH.MD	0,5MG/DOSE	Φ	FLx0,1G(200 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.002	G	50.000	0.1432	7.16	7.16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	0332505	01	AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200 ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.0008	G	25.000	0.1020	2.55	2.55
R03AC02	2339401	03	SALBUNOVA	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	FLX200ΔΟΣΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS	0.0008	G	25.000	0.0816	2.04	2.04
R03AC G2	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας** σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	0332516	02	AEROLIN	NEBULES INH.SOL.N	2.5MG/2.5ML AM	Φ	BTx20(AMP.ΠΛ.x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.01	G	5.000	0.7960	3.98	3.72
R03AC02	0332517	02	AEROLIN	NEBULES INH.SOL.N	5MG/2.5ML AMP	Φ	BTx20[AMP.ΠΛ.x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.01	G	10.000	0.6660	6.66	6.66
R03AC G3	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12	**SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AC12	2023202	02	SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	TAINIAx60BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.0001	G	30.000	0.8287	24.86	12.11
R03AC13	**FORMOTEROL FUMARATE**														
R03AC13	2548701	02	BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 5x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0.000024	G	30.000	0.4037	12.11	12.11
R03AC13	2857301	02	EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIST.x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0.000024	G	30.000	0.4037	12.11	12.11
R03AC13	2271902	02	FORADIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.000024	G	30.000	0.5043	15.13	12.11

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AC13	2557601	02	FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.000024	G	30.000	0.4037	12.11	12.11
R03AC13	2682401	01	FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 BOTTLE x60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERTEC HELLAS .	0.000024	G	30.000	0.4037	12.11	12.11
R03AC13	2707301	01	FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE(BI	Φ	BTx1 εισπνευτική σ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0.000024	G	30.000	0.4037	12.11	12.11
R03AC13	2551801	02	FORMOTIL/GENEPH/	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS+ ΕΙΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.000024	G	30.000	0.4037	12.11	12.11
R03AC13	2568501	02	IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.000024	G	30.000	0.4037	12.11	12.11
R03AC13	2652901	01	KINITRON	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BOTTLE x 60 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0.000024	G	30.000	0.4037	12.11	12.11
R03AC13	2342002	01	OXEZ TURBUHALEF	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	Πλαστική δοσιμετρι	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.000024	G	30.000	0.4777	14.33	12.11
R03AC13	2557601	01	FORCAP	INHPD.CAP	12MC/DOSE	(Φ)	BTX30(3 BL X10)+I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0.000024	G	15.000	0.7246	20.29	15.84

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AC12	2023201	02	SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 120 D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.0001	G	30.000	0.7670	23.01	16.57
R03AC12	2865901	01	SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE (σ	Φ	BT x 1 (CANISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.0001	G	30.000	0.5523	16.57	16.57

R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AC13	2271904	01	FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-\	Φ	BTx1BOTTLEx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.000024	G	50.000	0.6438	32.19	27.62
R03AC13	2675601	01	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-	Φ	BTx1BOTTLEx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0.000024	G	50.000	0.6438	32.19	27.62

R03AC G4 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

R03AC18 INDACATEROL MALEATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AC18	2926801	02	ONBREZ BREEZHALI	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	30.000	1.2410	37.23	37.23
R03AC18	2926802	02	ONBREZ BREEZHALI	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	30.000	1.2517	37.55	37.30

R03AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών

R03AK G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AK06	2852601	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενι	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	DO	30.000	1.2917	38.75	38.75
R03AK06	2852602	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενι	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	DO	30.000	1.8030	54.09	47.23
R03AK06	2439201	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30.000	0.8783	26.35	26.35
R03AK06	2439203	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30.000	1.8030	54.09	47.23
R03AK06	2439202	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30.000	1.2917	38.75	38.75

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AK07	**BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
R03AK07	2504101	02	SYMBICORT TURBUH	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DC	Φ	BTx1 APPL.x 120 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30.000	1.3457	40.37	40.37
R03AK07	2504102	02	SYMBICORT TURBUH	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL. x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30.000	1.6300	48.90	47.23
R03AK07	2504103	01	SYMBICORT TURBUH	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DO	Φ	BTx 1 APPL. x 60 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	2	DO	30.000	1.7537	52.61	47.23
R03AK07	3008401	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DO	(Φ)	BTx1x120 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	4	DO	30.000	29.7720	99.23	99.23
R03AK07	3008402	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DO	(Φ)	BTx1x120 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	4	DO	30.000	29.7720	99.23	99.23
R03AK07	3008403	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/D(	(Φ)	BTx1x60 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	DO	30.000	29.7720	99.23	99.23

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AK06	**FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AK06	2439204	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30.000	0.9437	28.31	28.31
R03AK06	2439205	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(125+25)MCG/D(	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30.000	1.3013	39.04	39.04
R03AK06	2439206	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30.000	1.6933	50.80	41.77
R03AK07	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
R03AK07	2746301	01	FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO	Φ	BTx1 περιέκτη υπό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	4	DO	30.000	1.4297	42.89	41.77
R03AK07	2746401	01	INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO	Φ	BTx1 περιέκτη υπό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	4	DO	30.000	1.4297	42.89	41.77

R03AK G2 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AK04	**IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AK04	2215702	03	BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5M	Φ	BTx30 φιαλίδια από	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	3	TE	10.000	1.2450	12.45	9.97
R03AK04	2678801	01	DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5M	Φ	BTx30AMPSx2,5MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	3	TE	10.000	0.9970	9.97	9.97

R03B -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα

R03BA -Γλυκοκορτικοειδή

R03BA G1 -Γλυκοκορτικοειδή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R03BA01	2384301	01	BECLOMET	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTx1ΣΥΣΚ.200DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATI	0.0008	G	50.000	0.2290	11.45	11.45

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BA02	**BUDESONIDE**														
R03BA02	2459901	02	MIFLONIDE	INHPD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.0008	G	15.000	0.4473	6.71	4.72
R03BA02	2459902	02	MIFLONIDE	INHPD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.0008	G	30.000	0.3727	11.18	9.44
R03BA02	2681201	02	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	0.0008	G	50.000	0.3102	15.51	15.51
R03BA02	2681202	03	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 Miat Haler	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	0.0008	G	100.000	0.0650	6.50	6.50
R03BA02	1897705	01	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUHALI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0.0008	G	50.000	0.4306	21.53	15.74
R03BA02	2662701	02	VERNORAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.0008	G	50.000	0.3446	17.23	15.74
R03BA02	2662702	03	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.0008	G	100.000	0.1930	19.30	19.30
R03BA02	3016102	01	PULMIHAL	INH.PD.DOS	200 MCG/DOSE	Φ	BTx1συσκ. TURBU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0.0008	G	62.500	0.3203	20.02	19.67
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	2067908	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60 blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.0005	G	30.000	0.5890	17.67	9.44
R03BA05	2067909	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60blisters /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.0005	G	60.000	0.5278	31.67	18.89
R03BA05	2765101	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTx1 Εισπνευστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0.0005	G	30.000	0.4710	14.13	9.44
R03BA05	2765102	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (	Φ	BTx1 Εισπνευστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0.0005	G	60.000	0.4308	25.85	18.89
R03BA07	**MOMETASONE FUROATE**														
R03BA07	2536801	02	ASMANEX TWISTHAL	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευήx12M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DC	0.0004	G	30.000	0.9707	29.12	9.44
R03BA07	2536802	02	ASMANEX TWISTHAL	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή X12M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DC	0.0004	G	30.000	0.8960	26.88	9.44

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R03BA01	2498303	02	QVAR AUTOHALER	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(AI	Φ	BTX1FL AUTOHAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS	0.0005	G	20.000	0.5215	10.43	10.22
R03BA01	2498304	02	QVAR AUTOHALER	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(/	Φ	BTX1FL AUTX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS	0.0005	G	40.000	0.3190	12.76	12.76
R03BA01	1798503	01	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0.0005	G	100.000	0.0626	6.26	6.26
R03BA01	2005804	01	CLENIL FORTE JET	INH.SOL.P	250mcg/dose	Φ	BTX1 (FLX12,5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0.0005	G	100.000	0.0783	7.83	7.83
R03BA02	**BUDESONIDE**														
R03BA02	2679901	01	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(	Φ	BTx1FLx200 Doses	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0.0006	G	66.667	0.2373	15.82	15.82
R03BA02	3016101	01	PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0.0006	G	66.667	0.2584	17.23	17.23
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	2532401	01	FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE ;	Φ	BTx1(CANISTERX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0.0006	G	50.000	0.5300	26.50	25.55
R03BA05	2067904	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.0006	G	25.000	0.7376	18.44	12.78
R03BA05	2067905	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.0006	G	50.000	0.6624	33.12	25.55
R03BA05	2866301	01	SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (	Φ	BTx1BOTTLE(ALUI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMAC	0.0006	G	50.000	0.5300	26.50	25.55
R03BA05	2866201	01	BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (	Φ	BTx1BOTTLEx9gx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.0006	G	50.000	0.5014	25.07	25.07

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BA05	2538703	01	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.VALV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0.0006	G	50.000	0.5300	26.50	25.55
R03BA08	**CICLESONIDE**														
R03BA08	2663903	01	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετρική c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0.00016	G	60.000	0.3650	21.90	21.90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)															
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	2067903	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0.00025	G	24.000	0.3279	7.87	7.87
R03BA G2 -Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλ															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R03BA01	2685902	01	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI/	Φ	BTx20 (STRIPS 4x!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	2	TE	10.000	2.5450	25.45	14.21
R03BA01	2685802	01	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI/	Φ	BTx20 (STRIPS 4x!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	2	TE	10.000	2.5450	25.45	14.21
R03BA02	**BUDESONIDE**														
R03BA02	2416606	02	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	2	TE	10.000	0.9940	9.94	9.94
R03BA02	2416607	02	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	2	TE	10.000	1.6090	16.09	14.21
R03BA02	1897711	01	PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTX4φακ.X5πλαστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	2	TE	10.000	1.5750	15.75	14.21
R03BA02	1897712	01	PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTX4Φακ.X5πλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	2	TE	10.000	1.2420	12.42	12.42
R03BA02	2499803	01	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50I	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	TE	10.000	0.9940	9.94	9.94
R03BA02	2499804	01	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/2	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	TE	10.000	1.6090	16.09	14.21
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	2067912	01	FLIXOTIDE NEBULE!	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	TE	5.000	1.2840	6.42	6.42
R03BA05	2067913	01	FLIXOTIDE NEBULES	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	TE	5.000	5.4200	27.10	7.11
R03BB - Αντιχολινεργικά															
R03BB G1 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB01	**IPRATROPIUM BROMIDE**														
R03BB01	1498301	03	ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0.00012	G	33.333	0.1761	5.87	5.87
R03BB01	1498302	01	ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0.0003	G	8.333	0.5496	4.58	2.03
R03BB01	1498303	01	ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0.0003	G	16.667	0.2988	4.98	4.98

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BB01	2696901	02	ZYROLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AN	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.0003	G	25.000	0.3676	9.19	6.09
R03BB01	2696902	02	ZYROLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AN	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.0003	G	50.000	0.2148	10.74	10.74
R03BB G2	**- Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04	**TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														
R03BB04	2554301	05	SPIRIVA	INHPD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0.000018	G	30.000	1.3357	40.07	40.07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04	**TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														
R03BB04	2554302	01	SPIRIVA RESPIMAT	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή respimat	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0.000005	G	30.000	1.4100	42.30	42.30
R03BC	**-Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BC03	**NEDOCROMIL SODIUM**														
R03BC03	1976301	02	TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0.008	G	28.000	0.5625	15.75	15.75
R03C	-Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση														
R03CC	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03CC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03CC02	0332501	01	AEROLIN	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0.012	G	5.000	0.2280	1.14	1.14
	2288301	01	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ (	0.012	G	5.000	0.1840	0.92	0.92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03CC13	**CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE**														
R03CC13	1857701	01	SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0.0000294	G	3.401	0.5734	1.95	1.95

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση															
R03DA -Ξανθίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R03DA02	**CHOLINE THEOPHYLLINATE**														
R03DA02	0221002	01	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAE	Φ	BTX30 (BLIST.3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0.6	G	20.000	0.4130	8.26	2.78
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	2025002	01	THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0.4	G	22.500	0.1391	3.13	3.13
R03DA04	1870705	01	THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM AE	0.4	G	15.000	0.1873	2.81	2.81
R03DA04	1870706	01	THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM AE	0.4	G	22.500	0.1929	4.34	4.34
R03DA04	1883704	01	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0.4	G	22.500	0.1738	3.91	3.91
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03DA02	**CHOLINE THEOPHYLLINATE**														
R03DA02	0221006	01	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5I	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0.6	G	6.667	0.5400	3.60	3.60
R03DA02	0221003	01	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0.6	G	4.167	0.7247	3.02	2.70
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	1883709	02	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0.4	G	5.000	0.4400	2.20	2.20
R03DA04	1883706	02	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0.4	G	5.000	0.4400	2.20	2.20
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	1883707	02	UNIPHYLLIN	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0.4	G	1.250	0.6240	0.78	0.36
R03DA04	1883708	02	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0.4	G	4.375	0.2423	1.06	1.06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	1883710	02	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0.4	G	1.635	0.8869	1.45	1.45
R03DA05	**AMINOPHYLLINE**														
R03DA05	0004801	01	AMINOPHYLLINE/CO	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMPSX10MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.6	G	4.167	0.9143	3.81	3.70
R03DA05	1898801	03	ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝΗΣ ΕΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0.6	G	4.167	0.9143	3.81	3.70

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03DC	**-Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	2383802	02	SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.01	G	14.000	1.3221	18.51	13.33
R03DC03	2758603	02	MONTELUKAST/TEV/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0.01	G	14.000	0.9521	13.33	13.33
R03DC03	2872803	02	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	0.01	G	14.000	0.9521	13.33	13.33
R03DC03	2872003	02	MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0.01	G	14.000	0.3543	10.63	10.63
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	2383801	02	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 2 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14.000	1.3193	18.47	12.59
R03DC03	2383803	02	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14.000	1.3529	18.94	12.59
R03DC03	2383804	02	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	20.000	1.4275	28.55	17.99
R03DC03	2758601	02	MONTELUKAST/TEV/	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14.000	0.9743	13.64	12.59
R03DC03	2758602	02	MONTELUKAST/TEV/	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14.000	0.9500	13.30	12.59
R03DC03	2872801	03	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	30.000	0.8570	25.71	25.71
R03DC03	2872802	02	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTER1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	14.000	0.9500	13.30	12.59
R03DC03	2872001	02	MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14.000	0.3543	10.63	10.63
R03DC03	2872002	02	MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14.000	0.3543	10.63	10.63
R03DX	**-Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DX07	**ROFLUMILAST**														
R03DX07	Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους, σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις														
R03DX07	2952601	02	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED GMBH, K	1	TE	30.000	1.8280	54.84	54.84

R06A -Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση

R06AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R06AA52	**DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE**														
R06AA52	Περιορισμός: Αποζημιώνεται αποκλειστικά για βραχυχρόνια συμπτωματική αντιμετώπιση των εξάρσεων των ιλίγγων														
R06AA52	1035701	01	VERTIGO-VOMEX	MOD.R.CA.H	(120+75+30)MG/	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0.3	G	8.000	1.4113	11.29	11.29
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AA02	**DIMENHYDRINATE**														
R06AA02	0319903	01	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMI	Φ	BTx5AMPSx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE AE	0.3	G	1.667	2.6755	4.46	4.46
R06AB	**-Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	0228302	01	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.004	G	5.000	0.2420	1.21	1.21
R06AB04	**CHLORPHENAMINE MALEATE**														
R06AB04	0475101	01	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0.012	G	6.667	0.0915	0.61	0.61
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	0228310	01	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ)	BT x 1 FL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.004	G	5.000	0.5560	2.78	1.80
R06AB04	**CHLORPHENAMINE MALEATE**														
R06AB04	0475102	01	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLX100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0.012	G	3.333	0.3600	1.20	1.20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	0228306	02	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AMP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0.007	G	2.857	1.6136	4.61	4.61
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AE	**-Παράγωγα πιπεραζινών**														

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AE06	**OXATOMIDE**														
R06AE06	1760501	01	TINSET	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	0.06	G	12.500	0.2088	2.61	2.61
R06AE07	**CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE07	2701501	01	DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2701501	02	DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0.01	G	30.000	0.1607	4.82	4.82
R06AE07	2570501	01	TASKER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT X20(2 BLISTX1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕ	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	1963401	01	ZIPTEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.01	G	20.000	0.2395	4.79	4.79
R06AE07	2427001	01	HISTAFREN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2384501	01	CETIRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUT	0.01	G	20.000			
R06AE07	**CETIRIZINE HYDROCHLORIDE**														
R06AE07	2588401	01	CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH Φ	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2524301	01	HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2256801	01	HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2635602	01	REMEZINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2291701	01	TELARIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2514301	02	ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0.01	G	30.000	0.1607	4.82	4.82
R06AE07	2087401	01	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2370201	01	ZNUPRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	2431301	01	GENTIRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE09	**LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE09	2525301	11	XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.005	G	30.000	0.2497	7.49	7.49
R06AE09	2795001	19	LEVOCETIRIZINE DIH	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0.005	G	30.000	0.1997	5.99	5.99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AE07	**CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE07	2701502	01	DERMIZIN	OR.SO.D	10 mg/ML	Φ	BTx20 ML BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	**CETIRIZINE HYDROCHLORIDE**														
R06AE07	2635601	01	REMEZINE	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0.01	G	20.000	0.1920	3.84	3.84
R06AE07	1963402	01	ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.01	G	20.000	0.2395	4.79	4.79
R06AE09	**LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE09	2525302	03	XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.005	G	20.000	0.3160	6.32	3.84
R06AE09	2525303	01	XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0.005	G	20.000	0.3565	7.13	3.84

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AX	**-Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R06AX25	**MIZOLASTINE**														
R06AX25	2305301	02	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0.01	G	15.000	0.3560	5.34	4.43
R06AX25	2305301	03	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0.01	G	30.000	0.2953	8.86	8.86
R06AX25	2317901	03	ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0.01	G	30.000	0.2953	8.86	8.86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AX13	**LORATADINE**														
R06AX13	2419701	01	BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0.01	G	20.000	0.1905	3.81	3.81
R06AX13	2022401	03	CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0.01	G	21.000	0.2262	4.75	4.75
R06AX13	2048701	02	LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.01	G	28.000	0.1732	4.85	4.85
R06AX13	2339601	03	LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0.01	G	28.000	0.1732	4.85	4.85
R06AX13	2649002	07	LORATADINE/GENEF	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0.01	G	21.000	0.1905	4.00	4.00
R06AX13	2229301	02	RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0.01	G	21.000	0.1905	4.00	4.00
R06AX13	2059101	03	UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.01	G	21.000	0.1905	4.00	4.00
R06AX17	**KETOTIFEN FUMARATE**														
R06AX17	1539901	01	ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEFIANTE FARMACI	0.002	G	15.000	0.3347	5.02	2.64
R06AX22	**EBASTINE**														
R06AX22	2231302	03	KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0.01	G	60.000	0.3523	21.14	10.58
R06AX27	**DESLORATADINE**														
R06AX27	2533301	11	AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DO	0.005	G	30.000	0.3000	9.00	9.00
R06AX27	2533304	08	AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DO	0.005	G	15.000	0.4933	7.40	2.64
R06AX27	2533305	08	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DO	0.005	G	30.000	0.3000	9.00	9.00
R06AX28	**RUPATADINE FUMARATE**														
R06AX28	2536101	02	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE AE	0.01	G	20.000	0.3700	7.40	3.53
R06AX28	2536101	03	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE AE	0.01	G	30.000	0.3213	9.64	5.29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AX13	**LORATADINE**														
R06AX13	2419702	01	BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0.01	G	12.000	0.2892	3.47	3.47
R06AX13	2022403	01	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0.01	G	12.000	0.3617	4.34	3.47

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΊ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AX13	2059102	01	UTEL	SYR	5MG/5ML	Φ	BOTTLEx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.01	G	12.000	0.2892	3.47	3.47
R06AX13	2063402	01	HORESTYL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0.01	G	12.000	0.2892	3.47	3.47
R06AX17	**KETOTIFEN FUMARATE**														
R06AX17	1539903	01	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEFIANTE FARMACI	0.002	G	10.000	0.4150	4.15	2.89
R06AX17	1831701	02	PELLEXEME	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	COUP ABEE	0.002	G	15.000	0.3227	4.84	4.34
R06AX27	**DESLORATADINE**														
R06AX27	2533306	06	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP&DOI	0.005	G	15.000	0.3780	5.67	4.34

R07A -Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος

R07AA -Επιφανειοδραστικά

Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΊ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R07AA02	**PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN**														
R07AA02	2062301	01	SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAI	N	BTx1 VIALx8 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.16	G	1.250	268.0400	335.05	335.05
R07AA02	**PIG LUNG SURFACTANT**														
R07AA02	2105101	01	CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Φ	BTX1VIALX1,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHIESI HELLAS AEB	0.16	G	0.750	439.8800	329.91	260.95
R07AA02	2105102	01	CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAI	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHIESI HELLAS AEB	0.16	G	1.500	335.8867	503.83	503.83

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

S -Αισθητήρια όργανα

S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ

S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων

S01AA -Αντιβιοτικά

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AA01	**CHLORAMPHENICOL**														
S01AA01	2407401	01	URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	G	10.000	0.3330	3.33	2.37
S01AA12	**TOBRAMYCIN**														
S01AA12	2318101	01	THILO-MICINE	EYE.OINT	0,3% (W/W)	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	G	7.000	0.2371	1.66	1.66
S01AA12	1852702	01	TOBREX	EYE.OINT	0.30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	G	7.000	0.2957	2.07	2.07
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AA11	**GENTAMYCIN SULFATE**														
S01AA11	2022501	01	GENTAMICIN/COOPER	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.0860	0.86	0.86
S01AA12	**TOBRAMYCIN**														
S01AA12	2002001	01	EYEBREX	EY.DRO.SOL	0,3% W/V	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0.5	ML	10.000	0.2000	2.00	2.00
S01AA12	2313001	01	EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.2000	2.00	2.00
S01AA12	1928602	01	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.5	ML	10.000	0.2000	2.00	2.00
S01AA12	2318102	01	THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0.30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.2000	2.00	2.00
S01AA12	1852701	01	TOBREX	EY.DRO.SOL	0.30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	10.000	0.2510	2.51	2.51
S01AA12	1852703	01	TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	10.000	0.4430	4.43	1.98
S01AA13	**FUSIDIC ACID**														
S01AA13	0231608	01	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1%	Φ	TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	0.5	G	10.000	0.3300	3.30	1.98
S01AA13	0231611	01	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόση	Φ	BTX12PLAST.UN.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	2	TE	6.000	0.8833	5.30	1.19
S01AA19	**AMPICILLIN SODIUM**														
S01AA19	0822601	01	COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1.5%	Φ	FLX75MG+FLX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.1200	1.20	1.20
S01AA20	**CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE,SULFACETAMIDE SODIUM**														
S01AA20	0061501	01	SULFANICOLE	LY.P.EY.DR	0.5%+10%	Φ	BTX1BOTTLEX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.1430	2.86	2.86
S01AA25	**AZIDAMFENICOL**														
S01AA25	1773301	01	THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	ML	15.000	0.3733	5.60	2.97

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01AD -Αντι-ιικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AD03	**ACICLOVIR**														
S01AD03	1880202	01	ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0.5	G	9.000	0.6711	6.04	6.04
S01AD09	**GANCICLOVIR**														
S01AD09	2677601	01	VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0.5	G	10.000	1.1250	11.25	8.37
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AD02	**TRIFLURIDINE**														
S01AD02	1736501	01	THILOL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	1.0340	10.34	10.34
S01AE -Φθοριοκινολόνες															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AE01	**OFLOXACIN**														
S01AE01	2213001	01	EXOCIN	EY.DRO.SOL	0.30%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ALLERGAN PHAF	0.5	ML	10.000	0.3230	3.23	3.23
S01AE03	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
S01AE03	2350304	01	NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.2310	2.31	2.31
S01AE05	**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**														
S01AE05	2765902	01	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VERISFIELD (UK)	0.5	ML	10.000	1.0820	10.82	5.73
S01AE05	2765902	02	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 10 M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VERISFIELD (UK)	0.5	ML	20.000	0.9520	19.04	11.46
S01AE07	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**														
S01AE07	2821201	01	VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx1VIALx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	10.000	0.6660	6.66	5.73
S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα															
S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01BA04	**PREDNISOLONE ACETATE**														
S01BA04	0769201	01	PREDNISOLONE-DISPERS.	EYE.OINT	2.50%	Φ	TUBx2,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANSTALT ZUR GI	0.5	G	5.000	0.6180	3.09	3.09

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BA01	**DEXAMETHASONE**														
S01BA01	0037001	01	MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0.10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	10.000	0.1880	1.88	1.88
S01BA01	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
S01BA01	0152101	01	DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0.1%	Φ	FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΙ/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.2550	2.55	2.55
S01BA01	0819005	01	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0.10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.3190	3.19	1.97
S01BA04	**PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE**														
S01BA04	2105302	01	ADELONE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.1440	1.44	1.44
S01BA07	**FLUOROMETHOLONE**														
S01BA07	1838901	01	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ	BT x 1FLx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	10.000	0.1800	1.80	1.80
S01BA07	0890101	01	FML	EY.DRO.SUS	0.10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0.5	ML	10.000	0.2260	2.26	2.26
S01BA13	**RIMEXOLONE**														
S01BA13	2332001	02	VEXOL	EY.DRO.SUS	1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	10.000	0.5060	5.06	1.97
S01BA14	**LOTEPREDNOL ETABONATE**														
S01BA14	2687901	02	LOTEMAX	EY.DRO.SUS	0,5% W/V (5MG/	Φ	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0.5	ML	10.000	0.8420	8.42	1.97
S01BC -Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BC03	**DICLOFENAC SODIUM**														
S01BC03	1266207	01	DELIMON	EY.SOL.SD	0.1%	Φ	BTX20MONODOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	4	TE	5.000	0.9760	4.88	3.78
S01BC03	1968501	01	DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0.5	ML	10.000	0.3880	3.88	3.88
S01BC04	**FLURBIPROFEN SODIUM**														
S01BC04	2313801	01	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0.03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.2100	2.10	2.10
S01BC05	**KETOROLAC TROMETHAMINE**														
S01BC05	2403701	03	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0.5	ML	20.000	0.2885	5.77	5.77
S01BC05	2796801	02	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.5	ML	20.000	0.2430	4.86	4.86
S01BC09	**PRANOPROFEN**														
S01BC09	2391801	01	PRANOFEN	EY.DRO.SOL	0.1%	Φ	BTX 1BOTTLE x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	10.000	0.4290	4.29	4.29
S01BC10	**NEPAFENAC**														
S01BC10	2820901	01	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE (L	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0.5	ML	10.000	1.2140	12.14	7.56

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01E -Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά															
S01EA -Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EA03	**APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE**														
S01EA03	2216201	01	IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓΟΝ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.3	ml	16.667	0.6546	10.91	4.38
S01EA05	**BRIMONIDINE TARTRATE**														
S01EA05	2372101	03	ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0.2	ml	25.000	0.3284	8.21	6.57
S01EA05	2716001	01	BENIL	EY.DRO.SOL	0.20%	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.2	ml	25.000	0.2628	6.57	6.57
S01EA05	2716001	02	BENIL	EY.DRO.SOL	0.20%	Φ	BTx 1 VIAL x 10 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.2	ml	50.000	0.2192	10.96	10.96
S01EA05	2850601	04	BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/I	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.2	ml	25.000	0.2628	6.57	6.57
S01EA05	2833201	04	BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2M(	Φ	BTx1 (VIALx5ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	ml	25.000	0.2628	6.57	6.57
S01EA05	2694301	01	PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.2	ml	25.000	0.2628	6.57	6.57
S01EA05	2811401	04	CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.2	ML	25.000	0.2628	6.57	6.57
S01EA05	2644701	01	BRINIDIN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	(Φ)	BTx1VIALx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0.2	ml	25.000	0.2628	6.57	6.57
S01EA05	2832901	01	GLAUCOVAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2mç	(Φ)	FL x 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0.2	ml	25.000	0.2628	6.57	6.57
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EB01	**PILOCARPINE HYDROCHLORIDE**														
S01EB01	0046901	01	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.4	ml	25.000	0.0360	0.90	0.90
S01EB01	0046902	01	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.4	ml	25.000	0.0644	1.61	1.61
S01EB01	0030702	01	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.4	ml	37.500	0.0597	2.24	2.24
S01EB01	0030703	01	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.4	ml	37.500	0.0549	2.06	2.06
S01EC -Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
S01EC01	**ACETAZOLAMIDE**														
S01EC01	1913001	02	ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0.75	g	6.667	0.4275	2.85	2.85
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EC03	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE**														
S01EC03	2726601	01	OPTODROP	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIALx 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.3	ml	16.667	0.4326	7.21	7.21
S01EC03	2230001	01	TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.3	ml	16.667	0.5406	9.01	7.21
S01EC03	2808501	01	DOROLAD	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.3	ML	16.667	0.4326	7.21	7.21

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01EC04	**BRINZOLAMIDE**														
S01EC04	2488201	01	AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0.2	ml	25.000	0.4184	10.46	10.46
S01ED	**-β - Αποκλειστές**														
S01ED	**G1**		**-β - Αποκλειστές, αμιγείς**												
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01ED01	**TIMOLOL MALEATE**														
S01ED01	2505801	01	NYOGEL	EYE.GEL	0,1%W/V	Φ	BTx5 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	G	10.000	0.3720	3.72	3.72
S01ED01	2916901	01	GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-dose	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2	TE	15.000	0.4793	7.19	5.58
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED01	**TIMOLOL MALEATE**														
S01ED01	1985202	01	LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.2	ml	25.000	0.1632	4.08	4.08
S01ED01	1185701	01	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.2	ml	15.000	0.2593	3.89	3.89
S01ED01	1185702	01	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.2	ml	25.000	0.1848	4.62	4.62
S01ED01	1653001	01	YESAN	EY.DRO.SOL	0.25%	Φ	FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	ml	25.000	0.1028	2.57	2.57
S01ED01	1653002	02	YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	ML	25.000	0.1428	3.57	3.57
S01ED02	**BETAXOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED02	1931501	01	BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.2	ml	25.000	0.1184	2.96	2.96
S01ED02	1931502	01	BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0.25%	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.2	ml	25.000	0.1348	3.37	3.37
S01ED03	**LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED03	1960401	01	VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	Φ	FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0.2	ml	25.000	0.1324	3.31	3.31
S01ED05	**CARTEOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED05	2061501	02	FORTINOL	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0.2	ml	25.000	0.1680	4.20	4.20
S01ED	**G2**		**-β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα**												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED51	**BIMATOPROST,TIMOLOL**														
S01ED51	2727101	01	GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ	BTx 1 VIAL x 3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0.1	ML	30.000	0.5867	17.60	10.54
S01ED51	**BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	2693301	01	COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0,2+0,5)%	Φ	FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0.2	ml	25.000	0.5364	13.41	8.78

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01ED51	**BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	2864901	01	AZARGA	EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ	BTx 1φιαλίδιο(LDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0.2	ml	25.000	0.5848	14.62	8.78
S01ED51	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	2413701	01	COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.2	ML	25.000	0.4004	10.01	8.78
S01ED51	2413702	02	COSOPT PF <ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΙ	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σταγονομει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	TE	30.000	0.8283	24.85	10.54
S01ED51	2839101	01	DORZOPTIC PLUS	EY.DRO.SOL	(2,0+0,5)% (W/V)	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.2	ML	25.000	0.3380	8.45	8.45
S01ED51	2815601	01	DORZOTIM	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0.2	ML	25.000	0.3380	8.45	8.45
S01ED51	2776701	01	OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%) w/v	Φ	BTx 1VIAL x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.2	ML	25.000	0.3380	8.45	8.45
S01ED51	2803701	01	DOTIZ	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.2	ML	25.000	0.3380	8.45	8.45
S01ED51	**LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	2516201	01	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.1	ML	25.000	0.6272	15.68	8.78
S01ED51	2812601	01	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BT x 1 VIAL x2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.1	ML	25.000	0.5020	12.55	8.78
S01ED51	**TRAVOPROST,TIMOLOL**														
S01ED51	2724701	01	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BT x 1 φιάλη x2,5N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0.1	ML	25.000	0.6368	15.92	8.78

S01EE -Ανάλογα προσταγλανδινών

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01EE01	**LATANOPROST**														
S01EE01	2351301	01	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0.1	ML	25.000	0.3888	9.72	8.19
S01EE01	2861201	01	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,0(	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.1	ML	25.000	0.3276	8.19	8.19
S01EE01	2832101	01	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,00	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0.1	ML	25.000	0.3276	8.19	8.19
S01EE01	2812501	01	X-IOP	EY.DRO.SOL	0.00005	Φ	BTx1 VIALx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0.1	ML	25.000	0.3276	8.19	8.19
S01EE01	2849101	01	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.1	ML	25.000	0.3276	8.19	8.19
S01EE01	2720401	01	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0.1	ML	25.000	0.3276	8.19	8.19
S01EE01	2965201	01	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0.1	ML	25.000	0.3276	8.19	8.19
S01EE03	**BIMATOPROST**														
S01EE03	2564701	01	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (LDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0.1	ML	30.000	0.5143	15.43	9.83
S01EE04	**TRAVOPROST**														
S01EE04	2511501	01	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLX2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0.1	ML	25.000	0.5780	14.45	8.19

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01F -Μυδριατικά και κυκλοπληγικά															
S01FA -Αντιχολινεργικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FA01	**ATROPINE SULFATE**														
S01FA01	0724902	01	ATROPINE SULFATE/COOI	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.0940	1.88	1.88
S01FA04	**CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE**														
S01FA04	1944002	01	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	30.000	0.1177	3.53	3.53
S01FA06	**TROPICAMIDE**														
S01FA06	2061601	01	TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0.5	ML	20.000	0.1920	3.84	3.84
S01FB -Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FB01	**PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE**														
S01FB01	0043501	01	PHENYLEPHRINE/COOPEF	EY.DRO.SOL	5%	Φ	FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.0900	1.80	1.80
S01FB01	0043504	01	PHENYLEPHRINE/COOPEF	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.1165	2.33	2.33
S01G -Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά															
S01GX -Άλλα αντιαλλεργικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01GX01	**CROMOGLICATE SODIUM**														
S01GX01	2005701	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.1170	2.34	2.34
S01GX01	2005702	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% W/V	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.2050	4.10	4.10
S01GX01	2606501	01	CROMODAL	EY.DRO.SOL	4%	Φ	BT X 20 (plastic si	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	5	TE	4.000	1.2200	4.88	2.70
S01GX01	2353401	01	CROMO-POS	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.1170	2.34	2.34
S01GX01	0153103	01	KAOSYL	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.5	ML	20.000	0.2050	4.10	4.10
S01GX01	0033302	01	LOMUDAL	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.5	ML	20.000	0.1460	2.92	2.92
S01GX01	1561903	01	ZINELI	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.5	ML	20.000	0.1170	2.34	2.34
S01GX01	1831501	02	BOTASTIN	EY.DRO.SOL	2%	(Φ)	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0.5	ML	20.000	0.1170	2.34	2.34
S01GX04	**NEDOCROMIL SODIUM**														
S01GX04	1976303	01	TILADE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0.5	ML	10.000	0.4770	4.77	4.77
S01GX06	**EMEDASTINE DIFUMARATE**														
S01GX06	2397401	01	EMADINE	EY.DRO.SOL	0.05%	Φ	FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0.5	ML	10.000	0.8570	8.57	6.76

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01GX08	**KETOTIFEN FUMARATE**														
S01GX08	2879401	01	CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.5260	5.26	5.26
S01GX08	2582901	01	DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0,025% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0.5	ML	10.000	0.5260	5.26	5.26
S01GX08	2686701	01	MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	ML	10.000	0.5260	5.26	5.26
S01GX08	2573802	01	NOXTOR	EY.DRO.SOL	0.025%	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0.5	ML	10.000	0.5260	5.26	5.26
S01GX08	1807305	01	ORPIDIX	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx 1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0.5	ML	10.000	0.5260	5.26	5.26
S01GX08	2578001	01	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX30X0,4ML SIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	2	TE	15.000	0.7927	11.89	10.14
S01GX08	2578001	02	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX20X0,4ML SIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	2	TE	10.000	0.8380	8.38	6.76
S01GX08	1539905	01	ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0.5	ML	10.000	0.6570	6.57	6.57
S01GX08	1539906	02	ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/1 ML(SD	Φ	BTx20(SDU x 0,4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2	TE	10.000	0.8830	8.83	6.76
S01GX08	2576401	01	ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0.00025	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0.5	ML	10.000	0.5260	5.26	5.26
S01GX08	2576301	01	K-DROPS	EY.DRO.SOL	0.00025	Φ	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0.5	ML	10.000	0.5260	5.26	5.26
S01GX09	**OLOPATADINE HYDROCHLORIDE**														
S01GX09	2527301	01	OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0.5	ML	10.000	0.6080	6.08	6.08
S01GX10	**EPINASTINE HYDROCHLORIDE**														
S01GX10	2586301	01	RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0.5	ML	10.000	0.7130	7.13	6.76
S01H	-Τοπικά αναισθητικά														
S01HA	**-Τοπικά αναισθητικά**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01HA03	**TETRACAINE HYDROCHLORIDE**														
S01HA03	1910501	01	TETRACAINE HYDROCHLC	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.1535	3.07	3.07
S01HA04	**PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE**														
S01HA04	1915801	01	ALCAINE	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	BTX 1 BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0.5	ML	30.000	0.0473	1.42	1.42
S01X	Άλλα οφθαλμικά														
S01XA	**-Άλλα οφθαλμικά**														
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη "Σύνδρομο SJ ÖGREN"															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01XA12	**DEXPANTHENOL**														
S01XA12	2243001	02	CORNEREGEL	EYE.GEL	5% W/W	Φ	BTX1(TUBX10G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0.5	G	20.000	0.1515	3.03	3.03
S01XA20	**CARBOMER**														
S01XA20	1971201	01	VISCOTER	EYE.GEL	0.20%	Φ	TUBx10G(ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	0.5	G	20.000	0.3050	6.10	4.93
S01XA20	**CARBOMER 974P**														
S01XA20	2592601	01	SICCAFLUID	EYE.GEL	0.25%	Φ	BTx1BOTTLEx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	0.5	G	20.000	0.1575	3.15	3.15

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01XA20	**POLYVIDONE**														
S01XA20	2325201	01	OCULOTECT	EY.SOL.SD	20MG/0,4ML	Φ	BTX20ΠΕΡΙΕΚΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	4	TE	5.000	0.8740	4.37	3.74
S01XA20	**POLYVIDONE K25**														
S01XA20	2351601	01	PROTAGENT	EY.DRO.SOL	2.00%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0.5	ML	20.000	0.1645	3.29	3.29
S01XA20	2351602	01	PROTAGENT	EY.DR.S.SD	2.00%	Φ	BTX20SDCX0.4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	4	TE	5.000	1.8720	9.36	3.74
S01XA20	**POLYVINYL ALCOHOL,POLYVIDONE**														
S01XA20	2460001	01	ONUFRID	EY.DRO.SOL	1.4%+0.6%	Φ	BTX1FL X12ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0.5	ML	24.000	0.0929	2.23	2.23
S02A -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
S02AA -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA15	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
S02AA15	2589601	01	DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0,5MI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	GALENICA AE	2	TE	10.000	1.0970	10.97	10.97

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ															
V01A -Αλλεργιογόνα															
V01AA -Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων															
V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)															
V01AA02	2720201	01	GRAZAX	ORAL.LYOP	75000 SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑ	ALK-ABELLO A/S, D	1	TE	30.000	2.9977	89.93	89.93
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AB -Αντίδοτα															
V03AB G1 -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις															
V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT															
V03AB01	1317701	01	IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	30	ML	1.000	1.6900	1.69	1.69
V03AB G2 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες															
V03AB14 PROTAMINE SULFATE															
V03AB14	1459202	01	PROTAMINE SULPHAT	INJ.SO.INF	1400 anti-heparin	N	BT x 5 (AMPS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	LEO PHARMACEUT	1	TE	5.000	7.7640	38.82	38.82
V03AB G3 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών															
V03AB25 FLUMAZENIL															
V03AB25	1960601	01	ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE HELLAS A.	0.00045	G	5.556	7.8870	43.82	35.05
V03AB25	2682301	01	DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0.00045	G	5.556	6.3085	35.05	35.05
V03AB25	2691501	01	FLUMEXAT	IN.SO.CR	0,1MG/ML	N	BTx 5 (AMPS x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0.00045	G	5.556	6.3085	35.05	35.05
V03AB25	2807001	02	FLUMAZENIL/TEVA	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B.V	0.00045	G	5.556	6.3085	35.05	35.05
V03AB25	2754701	01	FLUMAZENIL/KABI	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI H	0.00045	G	5.556	6.3085	35.05	35.05

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AB G4 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού															
V03AB35 SUGAMMADEX															
V03AB35	2847601	01	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS x 2 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HC	0.2	G	10.000	83.1090	831.09	813.83
V03AB35	2847601	02	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HC	0.2	G	25.000	79.6572	1,991.43	1,991.43
V03AB G5 -Ανταγωνιστές οπιοειδών															
V03AB15 NALOXONE HYDROCHLORIDE															
V03AB15	2758501	01	NALOXON/B. BRAUN	INJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΙ	B. BRAUN MELSUN	0.00015	G	13.333	0.9923	13.23	13.23
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου															
V03AC02 DEFERIPRONE															
V03AC02	2474903	01	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottle HD	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	APOTEX EUROPE	5.25	G	9.524	28.3935	270.42	270.42
V03AC02	2474903	03	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε blisters al	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	APOTEX EUROPE	5.25	G	9.524	28.3935	270.42	270.42
V03AC01 DEFEROXAMINE MESILATE															
V03AC01	0021701	01	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	2.8	G	1.786	18.1803	32.47	32.47
V03AE -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας															
V03AE G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο															
V03AE CALCIUM ACETATE															
V03AE C	2760101	01	PHOSPHOSORB	F.C.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC	10.5	TE	19.048	1.0164	19.36	18.28
V03AE04 CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY															
V03AE04	2773101	01	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TAI	Φ	BTx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC	6	TE	30.000	0.9597	28.79	28.79

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AE G2	**-Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας**														
V03AE02	**SEVELAMER**														
V03AE02	2434002	01	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPI	6.4	G	22.500	9.1956	206.90	195.75
V03AE03	**LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE**														
V03AE03	2673502	03	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACE	2.25	g	20.000	8.8525	177.05	174.00
V03AE03	2673503	05	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACE	2.25	g	30.000	8.6013	258.04	258.04
V03AF	**-Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας**														
V03AF G1	**- Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)**														
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2255801	01	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERERAMOOR LIM	0.06	G	2.500	1.9920	4.98	4.18
V03AF03	2286501	01	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0.06	G	2.500	1.6800	4.20	4.18
V03AF03	2355502	01	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0.06	G	2.500	1.9920	4.98	4.18
V03AF03	2299801	01	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0.06	G	2.500	1.9920	4.98	4.18
V03AF03	2506902	01	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗ	0.06	G	4.167	1.9966	8.32	6.96
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
V03AF03	2595201	01	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0.06	G	4.167	1.9966	8.32	6.96
V03AF03	2378601	01	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10 (BLIST 1X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	0.06	G	2.500	1.9920	4.98	4.18
V03AF03	2491001	01	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0.06	G	2.500	1.9920	4.98	4.18
V03AF03	0190902	01	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0.06	G	2.500	2.6160	6.54	4.18
V03AF03	2558101	01	SANOVEIN	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	0.06	G	2.500	1.9920	4.98	4.18
V03AF04	**LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE**														
V03AF04	2461602	01	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0.03	G	7.500	1.2800	9.60	9.60
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2108401	01	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχως	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0.06	G	2.500	2.7000	6.75	6.75
V03AF03	2355501	01	FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχως	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0.06	G	2.500	3.5080	8.77	6.75

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2294502	01	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VI/	Φ	BTX1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΓ	0.06	G	1.667	3.7792	6.30	6.30
V03AF03	2294503	01	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΓ	0.06	G	3.333	5.5596	18.53	17.37
V03AF03	0190901	01	RESCUVOLIN	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0.06	G	0.250	13.6400	3.41	1.30
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
V03AF03	2343403	01	CALCIUM FOLINATE/E	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0.06	G	3.333	5.5596	18.53	17.37
V03AF03	2930301	01	G-FOL	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTx1 (VIALx20ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ	0.06	G	3.333	5.5596	18.53	17.37
V03AF03	0524905	01	LEUCOVORIN/PFIZER	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.06	G	3.333	6.9517	23.17	17.37
V03AF03	0190919	01	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0.06	G	0.833	3.9736	3.31	3.31
V03AF03	0190919	02	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0.06	G	1.667	3.7792	6.30	6.30
V03AF03	0190919	03	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0.06	G	3.333	5.5596	18.53	17.37
V03AF04	**CALCIUM LEVOFOLINATE**														
V03AF04	2051910	01	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BT x 1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0.03	G	5.833	6.1889	36.10	30.40

V03AF G2 - Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AF01	**MESNA**														
V03AF01	1838503	01	UROMITEXAN	INJ.SOL	400MG/4ML AMF	Φ	BTX15AMPSX4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS E	0.6	G	10.000	1.1750	11.75	11.75

V03AF G3 - Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AF07	**RASBURICASE**														
V03AF07	2481101	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Φ	BTX3VIALS+3AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS,	0.014	G	0.321	751.1215	241.11	204.92
V03AF07	2481102	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS,	0.014	G	0.536	638.3769	342.17	342.17

V04CM -Δοκιμασίες για διαταραχές της γονιμότητας

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V04CM01	**GONADORELIN**														
V04CM01	1870501	01	RELEFACT LH-RH	INJ.SOL	100MCG/1ML AM	Φ	BTX10AMPSX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS /	1	TE	10.000	14.7440	147.44	147.44

V04CX -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V04CX	**MANNITOL**															
V04CX	**M**	2755401	01	ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG/	Φ	BTx1διαγν.kit (1 άδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERTEC HELLAS	1	KIT	1.000	68.3500	68.35	68.35
V04CX	**13 C-UREA**															
V04CX	**1**	2338501	01	HELICOBACTER TEST	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit with sar	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ	INFAI-INSITUT FUR	1	KIT	1.000	29.1300	29.13	29.13
V04CX	**HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**															
V04CX	**H**	2672101	01	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IPSEN ΕΠΕ	1	KIT	1.000	473.5300	473.53	473.53
V07A	-Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα															
V07AB	**-Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων**															
V07AB	**SODIUM CHLORIDE**															
V07AB	**S**	1898704	07	SODIUM CHLORIDE IN	INJ.SOL	0.90%	Φ	BTx50 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	**S**	1898704	08	SODIUM CHLORIDE IN	INJ.SOL	0.90%	Φ	BTx50 AMPSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	**S**	1906801	01	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Ε	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**S**	1906801	03	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Ε	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**WATER FOR INJECTION**															
V07AB	**W**	2536701	06	WATER FOR INJECTIC	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1 BAG x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS E						
V07AB	**W**	2638201	01	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50PLASTIC AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε						
V07AB	**W**	2638201	02	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50PLASTICAMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε						
V07AB	**W**	2335504	03	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ		Φ	BTX100AMPSX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ						
V07AB	**W**	0936410	03	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ		Φ	1 πλαστική φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI H						
V07AB	**W**	1898004	03	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε	SOLV.INJ		Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	1898004	05	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε	SOLV.INJ		Φ	BOTTLEx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	1898005	02	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM(	SOLV.INJ		Φ	BT X50AMPS(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	1898005	04	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM(	SOLV.INJ		Φ	BTX50AMPS(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	1906704	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/B.BRA	SOLV.PA.IN		Φ	BT 20 AMPS x 5 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1906704	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/B.BRA	SOLV.PA.IN		Φ	BT x 20 AMPS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1900113	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστικές (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1900113	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστικές (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1900113	11	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	1 BAG PVC x 3000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V07AB	**V**	1898004	18	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΙ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE(PP) x100(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	**V**	2612201	01	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx1ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	**V**	2612201	02	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx2ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	**V**	2612201	03	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx3ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	**V**	2612201	04	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx4ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	**V**	2612201	05	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx5ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	**V**	2612201	06	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx10ML (ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						

V08A -Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα

V08AA -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
V08AA01	**MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE**									
V08AA01		0220001	01	GASTROGRAFIN	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ
V08AA05	**IOXITALAMATE MEGLUMINE**									
V08AA05		2036601	01	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ	FLx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E
V08AA05		2036601	03	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E

V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
V08AB04	**IOPAMIDOL**									
V08AB04		1919406	01	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING
V08AB04		1919406	02	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING
V08AB04		1919406	03	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING
V08AB04	**IOPAMIDOL**									
V08AB04	**IOPAMIDOL**									
V08AB04		1919406	01	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING
V08AB04		1919406	02	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING
V08AB04		1919406	03	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08AB02	**IOHEXOL**														
V08AB02	1893402	04	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB02	1893402	05	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB02	1893403	04	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB02	1893403	05	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB03	**IOXAGLATE SODIUM,IOXAGLATE MEGLUMINE**														
V08AB03	1921801	05	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08AB03	1921801	07	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08AB03	1921801	09	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
V08AB04	1919402	01	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB04	1919402	04	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB04	1919402	05	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB04	1919404	01	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB04	1919404	02	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB04	1919404	04	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB04	1919404	05	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB05	**IOPROMIDE**														
V08AB05	1965102	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08AB05	1965102	05	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08AB05	1965103	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08AB05	1965103	02	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08AB05	1965103	04	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1BOTTLEX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08AB09	**IODIXANOL**														
V08AB09	2231002	01	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB09	2231002	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB09	2231002	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB09	2231002	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB09	2231003	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB09	2231003	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB09	2231003	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB10	**IOMEPROL**														
V08AB10	2300804	01	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300804	03	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300804	05	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300804	08	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BT x 1 AMP x 20 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08AB10	2300804	11	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 20 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300805	01	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300805	03	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300805	04	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300805	05	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300806	01	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300806	03	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300806	04	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB10	2300806	05	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB11	**IOBITRIDOL**														
V08AB11	2248502	02	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 50 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08AB11	2248502	04	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08AB11	2248502	06	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 200 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08AB11	2248503	02	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08AB11	2248503	04	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08AB11	2248503	06	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						

V08C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας

V08CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά

V08CA01	**GADOPENTETATE DIMEGLUMINE**														
V08CA01	2726701	05	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTx1 (VIALx15 ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCAR						
V08CA01	2726701	07	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTx1 (VIALx20 ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCAR						
V08CA01	1977201	01	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE						
V08CA01	1977201	02	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE						
V08CA01	1977201	03	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE						
V08CA02	**GADOTERIC ACID**														
V08CA02	2256401	02	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08CA02	2256401	03	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08CA02	2256401	04	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E						
V08CA03	**GADODIAMIDE**														
V08CA03	2101001	01	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08CA03	2101001	02	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08CA03	2101001	03	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08CA03	2101001	11	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1PF.SYR.x20M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08CA08	**GADOBENATE DIMEGLUMINE**														
V08CA08	2387601	02	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08CA08	2387601	03	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08CA08	2387601	04	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08CA09	**GADOBUTROL**														
V08CA09	2483802	03	GADOVIST	INJ.SOL	1 MMOL/ML	Φ	BTx1VIALx 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08CA09	2483804	03	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08CA09	2483804	05	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08CA09	2483804	07	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08CA10	**GADOXETIC ACID DISODIUM**														
V08CA10	2657902	07	PRIMOVIST "PFS"	INJ.SOL	0,25mmol/ML σεΓ	Φ	BTx1 PF. SYRx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						

V08D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

V08DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08DA05	**SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES**														
V08DA05	2471001	02	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (powde	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BRACCO INTERNA						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚ

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ											
Α16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ											
Α16Α -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού											
A16AB -Ένζυμα											
A16AB G1 -Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB02 IMIGLUCERASE											
2349502	01	CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENZYME EUROPE	300	U	1.333
A16AB G2 -Ένζυμα για τη νόσο του Fabry											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB03 AGALSIDASE ALFA											
2500901	01	REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x 3,5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SHIRE HUMAN GENI	0.001	G	3.500
A16AB04 AGALSIDASE BETA											
2502201	01	FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENZYME EUROPE	0.005	G	7.000
A16AB G3 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB05 LARONIDASE											
2690701	01	ALDURAZYME	C/S.SOL.IN	100 U/ML	N	BTx 1 VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENZYME EUROPE	1	TU	0.500
A16AB G4 -Ένζυμα για τη νόσο του Pompe											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB07 ALGLUCOSIDASE ALFA											
2723401	01	MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENZYME EUROPE	0.1	G	0.500
A16AB G5 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB09 IDURSULFASE											
2770201	01	ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SHIRE HUMAN GENI	0.005	G	1.200

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
A16AX06 MIGLUSTAT												
	2602501	01	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx84(BLIST4x21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ACTELION REGISTR	0.3	G	28.000
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
A16AX07 SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE												
	2871201	01	KUVAN	SOLU.TAB	100 MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SERONO EU	0.9	G	3.333
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ												
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ												
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες												
B01AD -Ένζυμα												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
B01AD07 RETEPLASE												
	2285501	01	RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0,56G(10U)/VIAL	N	2VIALSx0,5G+2PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ACTAVIS GROUP PT	20	U	1.000
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ												
B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά												
B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
B02BX05 ELTROMBOPAG												
	2935001	02	REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GLAXOSMITHKLINE	0.05	G	14.000
	2935002	02	REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GLAXOSMITHKLINE	0.05	G	28.000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
B02BX04 ROMIPLOSTIM												
	2872303	01	NPLATE	PS.INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PFSYRx0,7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	0.00003	G	8.333
	2872304	01	NPLATE	PS.INJ.SOL	500MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PFSYRx1,2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	0.00003	G	16.667

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ											
B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας											
B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)											
2859502	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	2000IU/1,0ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	12.000
2859503	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	18.000
2859504	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	4000IU/0,4ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	24.000
2859505	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	30.000
2859506	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	36.000
2859507	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	48.000
2859508	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	60.000
2859513	01	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1,0ML PI	N	BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	40.000
2859513	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1,0ML PI	N	BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MEDICE ARZNEIMIT	1	TU	240.000
2843503	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TU	18.000
2843505	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TU	30.000
2843508	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML PF	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TU	60.000
2843507	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF.	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TU	48.000
2843511	02	BINOCRIT	INJ.SOL	20000 IU/0,5ML PI	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TU	120.000
2843513	02	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML PI	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TU	240.000
B03XA01 EPOETIN BETA (RECOMBINANT)											
2289612	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	2000 IU/0,3MLPRI	N	BTx6PREF.SYRx0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	1	TU	12.000
2289613	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	3000 IU/0,3MLPRI	N	BTx6PREF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	1	TU	18.000
2289614	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,3MLPRI	N	BTx6PREF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	1	TU	30.000
2289615	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	10000 IU/0,6MLPF	N	BTx6 PREF.SYR.x0,6M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	1	TU	60.000
2289618	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	4000 IU/0,3MLPRI	N	BTx6PF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	1	TU	24.000
2289619	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	6000 IU/0,3ML PR	N	BTx6PREF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	1	TU	36.000
2289620	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	30.000IU/0,6ML PI	N	BTx4PF.SYR.x0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	1	TU	120.000
2289615	01	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	10000 IU/0,6MLPF	N	BTx1PREF.SYR.x0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	1	TU	10.000
B03XA01 EPOETIN ZETA											
2815102	02	RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x 0,6 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	1	TU	12.000
2815103	02	RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x 0,9 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	1	TU	18.000
2815104	02	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x 0,4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	1	TU	24.000
2815105	02	RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x 0,5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	1	TU	30.000
2815106	02	RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF.	N	BTx6 PF.SYR x 0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	1	TU	36.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2815108	02	RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1ML PF.S	Φ	BTx6 PF.SYR x 1,0ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	1	TU	60.000
2815111	01	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF.S	N	BTx1 PF.SYR x 1,0ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	1	TU	40.000
2815111	02	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF.S	N	BTx4 PF.SYR x 1,0ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	1	TU	160.000
B03XA01		**EPOETINUM ALFA**									
1964703	03	EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML	N	BTx 6 PF.SYR x 1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	60.000
1964704	02	EPREX	INJ.SOL	1000 IU/0,5 ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	6.000
1964706	01	EPREX	INJ.SOL	2000 IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	12.000
1964707	01	EPREX	INJ.SOL	3000 IU/0,3ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	18.000
1964708	01	EPREX	INJ.SOL	4000 IU/0,4ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0,4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	24.000
1964709	02	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML	N	BTx 4 VIALS x 1 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	160.000
1964710	01	EPREX	INJ.SOL	5000 IU/0,5ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	30.000
1964711	01	EPREX	INJ.SOL	6000 IU/0,6ML PF	N	BT x6PF.SYR x0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	36.000
1964713	01	EPREX	INJ.SOL	8000 IU/0,8ML PF	N	BTx6PF.SYR.x0,8ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	48.000
1964715	01	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx 1 PF. SYR x 1 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	40.000
1964715	02	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML PF	N	BTx4 PF. SYR. x 1 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	160.000
1964716	01	EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/0,5ML P	N	BTx1 PF. SYR x0,5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	1	TU	20.000
B03XA01		**EPOETIN THETA**									
2952501	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	RATIOPHARM GMBH	1	TU	6.000
2952502	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	RATIOPHARM GMBH	1	TU	12.000
2952503	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	RATIOPHARM GMBH	1	TU	18.000
2952504	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	RATIOPHARM GMBH	1	TU	24.000
2952505	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	RATIOPHARM GMBH	1	TU	30.000
2952506	05	EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1ML (χωρ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	RATIOPHARM GMBH	1	TU	60.000
2952508	03	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1ML (χωρ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	RATIOPHARM GMBH	1	TU	120.000
B03XA02		**DARBEPOETIN ALFA**									
2484001	02	ARANESP	INJ.SOL	10MCG/0,4ML PF.	N	BTx4PR.SYR.X0,4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	8.889
2484003	02	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF.	N	BTx4PR.SYR.X0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	17.778
2484004	02	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF.	N	BTx4PR.STR.X0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	26.667
2484005	02	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF.	N	BTx4PF.SYR.X0,4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	35.556
2484006	02	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF.	N	BTx4PF.SYR.X0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	44.444
2484007	02	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF.	N	BTx4PF.SYR.X0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	53.333
2484008	02	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF.	N	BTx4PF.SYR.X0,4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	71.111
2484009	02	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML PI	N	BTx4PF.SYR.X0.5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	88.889
2484010	02	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML PI	N	BTx4PF.SYR.X0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	133.333
2484011	01	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML PI	N	BTx1PF.SYR.X0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	66.667

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
2484016	01	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF.:	N	BTX1PF.SYR.X1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	4.5E-06	G	111.111
B03XA03		**METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA**									
2790408	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF.	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	12.500
2790409	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF.	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	18.750
2790410	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML PI	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	25.000
2790411	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML PI	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	37.500
2790412	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML PI	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	50.000
2790413	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML PI	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	62.500
2790417	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF.	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	7.500
2790420	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML PI	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	30.000
2790421	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML PI	N	BTx1 PF.SYR.x 0,6 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000004	G	90.000

B06 -ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

B06A -Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες

B06AC -Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοοίδημα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
B06AC01		**ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA**									
2845301	01	BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 500 U+1\	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1400	U	0.357
B06AC02		**ICATIBANT**									
2864601	01	FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML	Φ	BTx 1PF.SYRx 3ML+1β ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THE	0.03	G	1.000

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III

C01BG -Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
C01BG11		**VERNAKALANT HYDROCHLORIDE**									
2961601	2	BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1VIALx 25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MERCK SHARP&DOI	0.2	G	2.263

C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις

C01DX -Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις

C01DX G1 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
C01DX		**AMBRISENTAN**									
2836301	02	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GLAXO GROUP LTD	1	TE	30.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2836302	02	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GLAXO GROUP LTD	1	TE	30.000

C01DX G2 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση και Σκληρόδερμα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C01DX BOSENTAN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2521301	02	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ACTELION REGISTR	2	TE	28.000
	2521302	01	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ACTELION REGISTR	2	TE	28.000

C01DX G3 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C01DX SILDENAFIL CITRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2704601	01	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX90 σε blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	PFIZER L.T.D. ENGL/	3	TE	30.000

C01DX G4 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

C01DX ILOPROST

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2562501	06	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1ML	Φ	BTx 90 AMPS x 2 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	BAYER PHARMA AG	0.00015	G	12.000

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

C01DX TREPROSTINIL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2688901	01	REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML	Φ	BTx 1VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FERRER-GALENICA	0.0043	G	4.651
	2688902	01	REMODULIN	SOL.INF	2,5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FERRER-GALENICA	0.0043	G	11.628
	2688903	01	REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FERRER-GALENICA	0.0043	G	23.256
	2688904	01	REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FERRER-GALENICA	0.0043	G	46.512

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ

H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

H01AX -Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01AX01 PEGVISOMANT

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2539301	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(VIAL ›	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	PFIZER L.T.D. ENGL	0.01	G	30.000
2539302	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(VIALX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	PFIZER L.T.D. ENGL	0.01	G	45.000
2539303	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(VIALX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	PFIZER L.T.D. ENGL	0.01	G	60.000

H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου

H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης

H01CB G1 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2256704	01	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR›	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	1.000
2256705	01	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR›	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	1.000
2256706	01	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR›	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	1.000

H01CB G2 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

H01CB03 LANREOTIDE ACETATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2246701	01	SOMATULINE	PD.S.IN.PR	30mg/DOSE (40M	Φ	BTx1VIAL+1AMPx2ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	IPSEN ΕΠΕ	0.003	G	10.000
2246703	01	SOMATULINE AUT(	INJ.SO.PFS	60MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	IPSEN ΕΠΕ	0.003	G	20.000
2246704	01	SOMATULINE AUT(	INJ.SO.PFS	90MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	IPSEN ΕΠΕ	0.003	G	30.000
2246705	01	SOMATULINE AUT(	INJ.SO.PFS	120MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	IPSEN ΕΠΕ	0.003	G	40.000

H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ

H05A -Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα

H05AA -Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H05AA02 TERIPARATIDE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2544801	01	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	Φ	BTx1 Προγεμισμένη πέν	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAI	1	DO	28.000

H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2724901	01	PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61MG/1,13 ML	Φ	BT x 2 CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED DANMAR	1	DO	28.000

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
J01DF -Μονοβακτάμες										
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)										
J01DF01 AZTREONAM										
2925101	02	CAYSTON	PS.SO.INHN	75MG/VIAL	Φ	84VIALS +88AMPS (PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES I	0.225 G	28.000
J01G -Αμινογλυκοσίδες										
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες										
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)										
J01GB01 TOBRAMYCIN										
2721101	03	BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DOSI	Φ	BTx56 (14 SACHETS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEB	0.6 G	28.000
2489501	01	TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML	Φ	BTx 56 AMPSx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS)	0.6 G	28.000
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ										
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά										
J05AB G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
J05AB04 RIBAVIRIN										
2573202	02	COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Ε	ROCHE HELLAS A.E	1 G	22.400
2573201	04	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168(BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Ε	ROCHE HELLAS A.E	1 G	33.600
2573201	03	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx112(BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Ε	ROCHE HELLAS A.E	1 G	22.400
2451501	03	REBETOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX168(FOIST14X12)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	MERCK SHARP AND	1 G	33.600
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
J05AB04 RIBAVIRIN										
2451502	01	REBETOL	ORAL.SOL	40mg/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	MERCK SHARP AND	1 G	4.000
J05AF G7 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
J05AF07 TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE										
2534001	01	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ	BTX30	ΓΙΑ HIV:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ	GILEAD SCIENCES I	0.245 G	30.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
J05AF G8		**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AF08		**ADEFOVIR DIPIVOXIL**									
2599701	01	HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ X30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GILEAD SCIENCES I	0.01	G	30.000
J05AF G10		**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AF10		**ENTECAVIR**									
2733401	02	BARACLUDE	F.C.TAB	0,5 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/ALU)30 x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	BRISTOL MYERS SQ	1	TE	30.000
2733402	02	BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/ALU) 30 x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	BRISTOL MYERS SQ	1	TE	30.000
J05AF G11		**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τελμπιβουδίνη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AF11		**TELBIVUDINE**									
2781701	01	SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	0.6	G	28.000
J06		-ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ									
J06B		-Ανοσοσφαιρίνες									
J06BA		**-Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J06BA01		**IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL**									
2650901	03	SUBCUVIA	INJ.SOL	160MG/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	BAXTER AG, VIENN.			
2650901	04	SUBCUVIA	INJ.SOL	160MG/ML	Φ	BTx20VIALSx10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	BAXTER AG, VIENN.			
2659201	03	VIVAGLOBIN (ΠΡΟ	INJ.SOL	16% (W/V)	N	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ			
J06BA02		**HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%**									
2721401	03	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	KEDRION SPA (LUC(			
2721401	04	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	KEDRION SPA (LUC(			
2721401	02	IG VENA	SOL.INF	50G/L	N	BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	KEDRION SPA (LUC(			
J06BA02		**HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG**									
2401201	03	PENTAGLOBIN (ΠΡ	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε			
2401201	04	PENTAGLOBIN (ΠΡ	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε			
J06BA02		**IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL**									
2718301	02	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%W	N	BT x 1VIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE			
2718301	03	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%W	N	BT x 1VIAL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE			

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2201203	01	GAMMAGARD SD	PS.SOL.INF	5G/BOTTLE	Φ	BTX(1BOTTLEX5G+1B(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠ			
	2692701	02	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε			
	2692701	03	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε			
	2692701	04	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε			
	2720501	03	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx50 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER AG, VIENN.			
	2720501	04	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx100 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER AG, VIENN.			
	2720501	05	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx200 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER AG, VIENN.			
	2720501	02	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx25 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER AG, VIENN.			
	2836901	01	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CSL BEHRING GMBH			
	2836901	02	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CSL BEHRING GMBH			
	2836901	03	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CSL BEHRING GMBH			
J06BB	**-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J06BB04	**HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B**											
	2819101	01	VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 500 IU+1 \	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	KEDRION SPA (LUC(			
	2804901	03	HEPATECT CP	SOL.INF	50 IU/ML	(N)	BTx1 VIALx40 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε			
J06BB09	**PLASMA PROTEIN FRACTION (HUMAN),IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS**											
	2201701	04	MEGALOTECT (ΠΡ(	INJ.SO.INF	50 U/ML	Φ	BT X1 ΓΥΑΛ. ΦΙΑΛ. Χ 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε			
J06BB16	**PALIVIZUMAB**											
	2437502	01	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx1ML !	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITEI			
L	**-Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες**											
L01	-ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ											
L01A	-Αλκυλιούντες παράγοντες											
L01AB	**-Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01AB01	**BUSULFAN**											
	2646101	02	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PIERRE FABRE MED	0.224	G	2.143
L01AD	**-Νιτροζουρίες**											
Εμφύτευμα												
L01AD01	**CARMUSTINE**											
	2451101	01	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ	BTX8 IMPLANTS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MGI PHARMA LTD, U	8	TE	1.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01AD05 FOTEMUSTINE											
2251801	01	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0.008238	G	25.249
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01AX03 TEMOZOLOMIDE											
2411401	01	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	0.462
2411401	02	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	1.850
2411401	03	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/ALU/PE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	0.462
2411402	01	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	1.850
2411402	02	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	7.399
2411402	03	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς φακε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	1.850
2411403	01	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	9.249
2411403	03	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς φακε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	9.249
2411404	01	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	23.121
2411404	03	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς φακε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	23.121
2411405	01	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	12.948
2411405	02	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x20 CA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	51.792
2411405	03	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς φακε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	12.948
2411406	01	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	16.647
2411406	03	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	16.647
2938301	01	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	0.462
2938301	02	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	1.850
2938302	01	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	1.850
2938302	02	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	7.399
2938303	01	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	100MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	9.249
2938304	01	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	12.948
2938304	02	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	51.792
2938305	01	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	180MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	16.647
2938306	01	TEMOZOLOMIDE/TI	CAPS	250MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	0.054063	G	23.121
2411401	04	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/ALU/PE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	1.850
2411402	04	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20 σε ατομικούς φαι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	7.399
2411405	04	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx 20 σε ατομικούς φα	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	51.792

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2945301	01	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	0.462
	2945301	02	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	1.850
	2945302	01	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	1.850
	2945302	02	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	7.399
	2945303	01	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	9.249
	2945303	02	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	36.994
	2945304	01	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	12.948
	2945304	02	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	51.792
	2945305	01	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	16.647
	2945305	02	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	66.590
	2945306	01	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	23.121
	2945306	02	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDAC GESELLSCH	0.054063	G	92.486
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01AX03 TEMOZOLOMIDE												
	2411407	01	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MERCK SHARP AND	0.054063	G	1.850
L01B -Αντιμεταβολίτες												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01BA04 PEMETREXED												
	2667801	01	ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ELI-LILLY NEDERLAN	0.04119	G	12.139
L01BB -Ανάλογα πουρίνης												
L01BB G1 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01BB04 CLADRIBINE												
	2221301	01	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	0.0063	G	11.111
L01BB G2 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE												
	2215402	02	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	0.012357	G	16.185

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE											
2215401	01	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENZYME EUROPE	0.007723	G	32.370
2754801	02	FLUDARABIN/EBEV	IN.SO.CR	25MG/ML	Φ	BT x 5 VIALSx 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	EBEWE PHARMA GE	0.007723	G	32.370
2708001	01	FLUDARABINE/TEV	C/S.SOL.IN	25MG/ML	Φ	BTx1 VIALx 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.007723	G	6.474
2754801	01	FLUDARABIN/EBEV	IN.SO.CR	25MG/ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	EBEWE PHARMA GE	0.007723	G	6.474
2754801	03	FLUDARABIN/EBEV	IN.SO.CR	25MG/ML	(Φ)	BT x 10VIALS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	EBEWE PHARMA GE	0.007723	G	64.740
2854001	01	FLUDARABINE/SPE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Ν	BTx5VIALSx50MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SPECIFAR ABEE	0.007723	G	32.370
L01BB G3 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)											
L01BB06 CLOFARABINE											
2860101	02	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML) 2	Ν	BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENZYME EUROPE	0.010586	G	7.557
2860101	05	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML) 2	Ν	BTx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENZYME EUROPE	0.010586	G	1.889
L01BB G4 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01BB07 NELARABINE											
2791901	01	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx6 VIALS x50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXO GROUP LTD	0.123571	G	12.139
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης											
L01BC G1 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01BC06 CAPECITABINE											
2471201	01	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	4.325	G	2.081
2471202	01	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx120(BLIST12x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	4.325	G	13.873
L01BC G2 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01BC07 AZACITIDINE											
2871101	01	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CELGENE EUROPE I	0.032438	G	3.083

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01C		-Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα									
L01CA		**-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα**									
L01CA	**G1**	**-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01CA04		**VINORELBINE DITARTRATE**									
2098505	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARI	0.0173	G	1.156
2098506	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARI	0.0173	G	1.734
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01CA04		**VINORELBINE DITARTRATE**									
2098501	01	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PIERRE FABRE FARI	0.006796	G	1.471
2098504	01	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	N	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PIERRE FABRE FARI	0.006796	G	7.357
2721601	01	VINORELBIN/EBEW	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	EBEWE PHARMA GE	0.006796	G	1.471
2721601	02	VINORELBIN/EBEW	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	EBEWE PHARMA GE	0.006796	G	7.357
2942201	01	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.006796	G	1.471
2942202	01	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0.006796	G	7.357
L01CA04		**VINORELBINE**									
2839201	03	VINORELBINE/TEV/	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx50MG/5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TEVA PHARMA B.V.,	0.006796	G	7.357
L01CA	**G2**	**-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01CA05		**VINFLUNINE**									
2916401	01	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γκρι ελασ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PIERRE FABRE MED	0.026362	G	1.897
2916401	05	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γκρι ελασ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PIERRE FABRE MED	0.026362	G	9.483
L01CD		**-Ταξάνες**									
L01CD	**G1**	**-Ταξάνες / Πακλιταξέλη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01CD01		**PACLITAXEL**									
2539501	01	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30 mg)x5Ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDICUS A.E.	0.014623	G	2.052
2539501	02	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (100 mg)x16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDICUS A.E.	0.014623	G	6.839
2539501	04	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (300 mg)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDICUS A.E.	0.014623	G	20.516

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2931701	05	CEDOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BOX x 1 VIAL x 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GAP A.E.	0.014623	G	6.839
	2672901	01	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL(30mg/5ml)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	0.014623	G	2.052
	2672901	02	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL(100mg/16,7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	0.014623	G	6.839
	2750101	01	PACLITAXEL/GENE	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENERICS PHARMA	0.014623	G	2.052
	2750101	02	PACLITAXEL/GENE	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 16,7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENERICS PHARMA	0.014623	G	6.852
	2817301	01	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HE	0.014623	G	2.052
	2817301	02	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 16,7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HE	0.014623	G	6.852
	2663801	02	PACLITAXEL/HOSP	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIALx16,7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.014623	G	6.852
	2663801	01	PACLITAXEL/HOSP	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.014623	G	2.052
	2633604	01	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.014623	G	2.052
	2633604	02	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.014623	G	6.839
	2633604	03	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (300 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.014623	G	20.516
	2638103	01	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30MG)x5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVAGEN PHARMA	0.014623	G	2.052
	2638103	02	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVAGEN PHARMA	0.014623	G	6.839
	2638701	01	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(30mg) x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	0.014623	G	2.052
	2638701	02	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(100mg) x 16,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	0.014623	G	6.839
	2638701	03	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(300mg) x50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	0.014623	G	20.516
	2774001	01	PAXENE PACLITAX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 (VIALx 5 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PHARMACHEMIE B.\	0.014623	G	2.052
	2774001	02	PAXENE PACLITAX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 (VIALx16,7ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PHARMACHEMIE B.\	0.014623	G	6.852
	2774901	01	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIAL (30 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDICAMERC A.E.	0.014623	G	2.052
	2774901	02	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIAL (100 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDICAMERC A.E.	0.014623	G	6.839
	2109704	01	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1 VIAL(30MG)X5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BRISTOL-MYERS SC	0.014623	G	2.052
	2109704	03	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIALMULTIDOSE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BRISTOL-MYERS SC	0.014623	G	6.839
	2109704	05	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIAL MULTIDOSE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BRISTOL-MYERS SC	0.014623	G	20.516
	2636803	01	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0.014623	G	2.052
	2636803	02	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (100 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0.014623	G	6.839
	2878501	03	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	Ν	BT x 1VIAL x 17ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0.014623	G	6.975
	2878501	01	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	Ν	BT x 1VIAL x 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0.014623	G	2.052
	2750101	03	PACLITAXEL/GENE	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 50 ML (30(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENERICS PHARMA	0.014623	G	20.516
	2663801	03	PACLITAXEL/HOSP	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.014623	G	10.258
	2894401	01	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIALx30MG/5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.014623	G	2.052
	2894401	02	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1 VIALx100MG/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.014623	G	6.839
	2894401	03	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1VIALx300MG/50MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.014623	G	20.516
	2894401	04	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Ν	BTx1VIALx150MG/25MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.014623	G	10.258

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2774001	03	PAXENE PACLITAX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 50 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PHARMACHEMIE B.\	0.014623	G	20.516
2978401	01	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CELGENE EUROPE I	0.014623	G	6.839
L01CD G2 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01CD02 DOCETAXEL											
2248601	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	20MG/0,5ML VIAL	N	BTx1VIALx 0,5 ML +1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AVENTIS PHARMA S	0.008238	G	2.428
2248602	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 2 ML +1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AVENTIS PHARMA S	0.008238	G	9.711
2248605	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AVENTIS PHARMA S	0.008238	G	19.422
2248603	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AVENTIS PHARMA S	0.008238	G	2.428
2248604	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AVENTIS PHARMA S	0.008238	G	9.711
2788101	01	DOCETAXEL/HOSP	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.008238	G	2.428
2788101	02	DOCETAXEL/HOSP	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx8ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.008238	G	9.711
2938101	01	DOCETAXEL/TEVA	C.SO.S.INF	20MG/0,72 ML VI/	N	1VIALx0,72ML+1VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TEVA PHARMA B.V.,	0.008238	G	2.428
2938102	01	DOCETAXEL/TEVA	C.SO.S.INF	80MG/2,88 ML VI/	N	1VIALx2,88 ML+1VIALx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TEVA PHARMA B.V.,	0.008238	G	9.711
2788101	03	DOCETAXEL/HOSP	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx16ML (160M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.008238	G	19.422
L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01CX01 TRABECTEDIN											
2813001	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PHARMA MAR S.A., !	0.000124	G	2.023
2813002	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PHARMA MAR S.A., !	0.000124	G	8.092
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες											
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες											
L01DB G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE											
0937804	01	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.005561	G	1.798
0937806	01	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.005561	G	8.992
0937803	01	ADRIBLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.005561	G	8.992
0937801	01	ADRIBLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.005561	G	1.798

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2329701	01	DOXORUBICIN HYD	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.005561	G	1.798
	2329702	01	DOXORUBICIN HYD	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.005561	G	8.992
	2203203	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.005561	G	1.798
	2203205	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.005561	G	8.992
	2203201	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.005561	G	1.798
	2203202	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0.005561	G	8.992
	2513401	01	MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML (50MG/S	N	BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CEPHALON EUROPE	0.005561	G	17.983
L01DB G2	**-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01DB01	**DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE**											
	2258101	01	CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	JANSSEN-CILAG INT	0.003089	G	6.474
L01DB G3	**-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01DB07	**MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE**											
	2476503	1	MITOXAN	C/S.SOL.IN	20MG/10ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDICAMERC A.E.	0.001153	G	17.341
	2476504	1	MITOXAN	C/S.SOL.IN	25MG/12.5ML	Φ	BTX1VIALX12,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDICAMERC A.E.	0.001153	G	21.676
	1911801	1	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	N	VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MEDA PHARMACEU	0.001153	G	17.341
	2064601	1	GENEFADRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL	Φ	BTx1VIALx10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GENEPHARM AE	0.001153	G	17.341
	2598301	1	MITOXANTRON/EBI	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BT X1VIAL X5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.001153	G	8.671
	2598301	2	MITOXANTRON/EBI	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx1 VIAL x10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.001153	G	17.341
	2598301	3	MITOXANTRON/EBI	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx 5 VIALS x 5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.001153	G	43.353
	2598301	4	MITOXANTRON/EBI	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx10 VIALS x 5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.001153	G	86.705
	2598301	5	MITOXANTRON/EBI	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx 5 VIALS x 10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.001153	G	86.705
	2598301	6	MITOXANTRON/EBI	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx10 VIALS x 10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0.001153	G	173.410
L01X	-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XA03	**OXALIPLATIN**											
	2873701	01	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0.010504	G	4.760
	2873701	02	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0.010504	G	9.521
	2698902	01	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50 MG x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS AE	0.010504	G	4.760
	2698902	02	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx100 MG x2(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS AE	0.010504	G	9.521
	2721902	01	OXALIPLATIN/HOSF	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.010504	G	4.760

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2721902	02	OXALIPLATIN/HOSI	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.010504	G	9.521
	2726501	02	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx50MG/10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TEVA PHARMA B.V.,	0.010504	G	4.760
	2726501	03	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx100MG/20MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TEVA PHARMA B.V.,	0.010504	G	9.521
	2773401	01	OXALIPLATINE/GEI	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 50 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENERICS PHARMA	0.010504	G	4.760
	2773401	07	OXALIPLATINE/GEI	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x100 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENERICS PHARMA	0.010504	G	9.521
	2818901	01	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0.010504	G	4.760
	2818901	02	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0.010504	G	9.521
	2787001	01	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(50mg/VIAL)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	EBEWE PHARMA GE	0.010504	G	4.760
	2787001	02	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(100mg/VIAL)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	EBEWE PHARMA GE	0.010504	G	9.521
	2818901	03	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 40ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0.010504	G	19.041
	2774601	01	OXALTINA	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BT x 1 VIAL x 50 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	0.010504	G	4.760
	2787001	03	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(150mg/VIAL)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	EBEWE PHARMA GE	0.010504	G	14.281
	2787701	01	OXALIPLATIN/KABI	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx10MLx50MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI ON	0.010504	G	4.760
	2787701	02	OXALIPLATIN/KABI	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx20MLx100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI ON	0.010504	G	9.521
	2898801	01	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/V	N	BTx1VIALx50MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0.010504	G	4.760
	2898801	02	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/V	N	BTx1VIALx100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0.010504	G	9.521

L01XC -Μονοκλονικά αντισώματα

L01XC G1 -Μονοκλονικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XC02 RITUXIMAB

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
2356401	01	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIAI	Φ	BTx2VIALSx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.092679	G	2.158
2356402	01	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.092679	G	5.395

L01XC G2 -Μονοκλονικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XC03 TRASTUZUMAB

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
2457301	01	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(GLASS)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.02	G	7.500

L01XC G4 -Μονοκλονικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XC07 BEVACIZUMAB

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
2676901	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100 MG/4 ML	N	BT x 1 VIAL x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.0375	G	2.667
2676902	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N	BT x 1 VIAL x 16 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.0375	G	10.667

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01XC G5 -Μονοκλονικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
L01XC08 PANITUMUMAB										
2815001	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AMGEN EUROPE BV	0.03 G	3.333
2815003	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIAI	N	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AMGEN EUROPE BV	0.03 G	13.333
L01XC G6 -Μονοκλονικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
L01XC10 OFATUMUMAB										
2940301	01	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXO GROUP LTD	0.285714 G	1.050
2940301	02	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx10 VIALSx 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXO GROUP LTD	0.285714 G	3.500
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία										
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)										
L01XD04 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE										
2934901	01	GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	N	BTx1VIALx1,5G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDAC GESELLSCH	1 TE	1.000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
L01XD01 PORFIMER SODIUM										
2395302	01	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GALENICA AE	0.14 G	0.536
L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών										
L01XE G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
L01XE01 IMATINIB MESILATE										
2534403	02	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	0.5 G	12.000
2534404	02	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	0.5 G	24.000
L01XE G2 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφιτινίμπη										

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE02		GEFITINIB									
2909501	01	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ASTRAZENECA AB, !	0.25	G	30.000
L01XE	G3	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμπη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE03		ERLOTINIB									
2700102	01	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	0.15	G	20.000
2700103	01	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	0.15	G	30.000
L01XE	G4	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουνιτινίμπη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE04		SUNITINIB MALEATE									
2735901	01	SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	PFIZER L.T.D. ENGL/	0.033333	G	11.250
2735902	01	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	PFIZER L.T.D. ENGL/	0.033333	G	22.500
2735903	01	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	PFIZER L.T.D. ENGL/	0.033333	G	45.000
L01XE	G5	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE05		SORAFENIB TOSYLATE									
2734901	01	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 112(BLIST 4x28)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	BAYER PHARMA AG	0.8	G	28.000
L01XE	G6	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE06		DASATINIB									
2755901	01	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ(	BRISTOL MYERS SQ	0.1	G	12.000
2755902	01	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPEx60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ(	BRISTOL MYERS SQ	0.1	G	30.000
2755903	01	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ(	BRISTOL MYERS SQ	0.1	G	42.000
L01XE	G7	-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη									

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
L01XE07 LAPATINIB										
2837101	01	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 70 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GLAXO GROUP LTD	1.25 G	14.000
L01XE G8 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
L01XE08 NILOTINIB										
2816901	03	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	0.8 G	28.000
2816902	02	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx112 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	0.6 G	28.000
L01XE G9 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
L01XE10 EVEROLIMUS										
2909701	01	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	0.01 G	15.000
2909702	01	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	0.01 G	30.000
L01XE G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμσιρόλιμους										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
L01XE09 TEMSIROLIMUS										
2812901	01	TORISEL	C.DI.S.INF	30MG/VIAL	N	BTx1 VIAL+1 VIAL DILL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER LTD, KENT, I	0.025 G	1.200
L01XE G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
L01XE11 PAZOPANIB										
2950001	02	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HDPE) x 90	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GLAXO GROUP LTD	0.8 G	22.500
2950002	02	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HDPE) x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	GLAXO GROUP LTD	0.8 G	30.000
L01XX G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE										
2801401	01	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ADDMEDICA, FRANC	1.575 G	19.048

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
L01XX G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE											
2305403	01	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLIST.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SMITHKLINE BEECH	0.000947	G	2.639
2305404	01	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLIST.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SMITHKLINE BEECH	0.000947	G	10.555
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE											
2305401	01	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTX5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SMITHKLINE BEECH	0.000618	G	32.370
2950701	02	TOPOTECAN HOSP	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.000618	G	32.370
2922302	02	TOPOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	BTx5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TEVA PHARMA B.V.,	0.000618	G	32.370
L01XX G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE											
2815401	01	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIAL x2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDICUS A.E.	0.028833	G	1.387
2815401	02	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MEDICUS A.E.	0.028833	G	3.468
2327103	03	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.028833	G	3.468
2327103	04	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.028833	G	10.405
2327103	05	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx1 VIAL x2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0.028833	G	1.387
2841301	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	0.028833	G	1.387
2841302	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	0.028833	G	3.468
2621301	01	IRINOTECAN HYDR	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.028833	G	1.387
2621301	02	IRINOTECAN HYDR	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.028833	G	3.468
2802301	01	IRINOTECAN/GENE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENERICS PHARMA	0.028833	G	1.387
2802301	04	IRINOTECAN/GENE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENERICS PHARMA	0.028833	G	3.468
2758101	01	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TEVA PHARMA B.V.,	0.028833	G	1.387
2758101	03	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TEVA PHARMA B.V.,	0.028833	G	3.468
2834001	01	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x2MLx40MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANTA PHARMA A.E	0.028833	G	1.387
2834001	02	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx5MLx100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANTA PHARMA A.E	0.028833	G	3.468
2862201	03	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.028833	G	10.405

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2862201	02	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0.028833	G	3.468
	2863401	01	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx2ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AURORA PHARMACEU	0.028833	G	1.387
	2863401	02	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx5ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AURORA PHARMACEU	0.028833	G	3.468
	2863401	03	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx15ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	AURORA PHARMACEU	0.028833	G	10.405
L01XX G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX23 MITOTANE												
	2701201	01	LYSODREN	TAB	500 mg/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)x100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	LABORATOIRE HRA	4	G	12.500
L01XX G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX25 BEXAROTENE												
	2527201	01	TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ	1 ΦΙΑΛΗ(HDPE)X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	EISAI LTD, UNITED K	0.82175	G	9.127
L01XX G6 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX35 ANAGRELIDE												
	2673601	01	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	SHIRE PHARMACEU	0.002	G	25.000
L01XX G7 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη												
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)												
L01XX22 ALITRETINOIN												
	2454601	01	PANRETIN	GEL	0,1 % (W/W)	Φ	BTx1TUBx 60 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	EISAI LTD, UNITED K	1	G	60.000
L01XX G8 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE												
	2521001	01	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (1MG	N	BTx10 AMPS x10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CEPHALON EUROPE	0.0075	G	13.333

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L01XX G9	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμπη**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XX32	**BORTEZOMIB**											
	2654801	01	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	JANSSEN-CILAG INT	0.000428	G	8.170
L03	-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ											
L03A	-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες											
L03AA	**-Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AA02	**FILGRASTIM**											
	2012409	02	GRANULOKINE SIN	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/0,!	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	0.00035	G	4.286
	2012410	02	GRANULOKINE SIN	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/0,!	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	0.00035	G	6.857
	2950502	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU (300MCG/0	N	5PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	0.00035	G	4.286
	2950503	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU (480MCG/0	N	5PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	HOSPIRA UK LIMITE	0.00035	G	6.857
	2852401	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU (300MCG/(	N	BTx 5PF.SYR με προστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	TEVA GMBH, GERM/	0.00035	G	4.286
	2852402	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MCG/(	N	BTx5 PF.SYR με προστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	TEVA GMBH, GERM/	0.00035	G	6.857
	2879701	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60MU/ML)/	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANDOZ GMBH, KUI	0.00035	G	4.286
	2879702	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96MU/ML)/	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANDOZ GMBH, KUI	0.00035	G	6.857
L03AA10	**LENOGRASTIM**											
	2097601	10	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(263MCG	N	BTx5 VIALS+5PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	SANOFI-AVENTIS AE	0.00035	G	3.757
L03AA13	**PEGFILGRASTIM**											
	2588701	01	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10MG	Φ	BTX1PF.SYR.X0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	AMGEN EUROPE BV	0.0003	G	20.000
L03AB	**-Ιντερφερόνες**											
L03AB G3	**-Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AB07	**INTERFERON BETA-1A**											
	2272502	01	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF.	Φ	BTx 4 PF.SYR x 0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	BIOGEN IDEC LTD, L	4.29E-06	G	28.000
	2332406	02	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SY	Φ	BTx3PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SERONO EU	9.43E-06	G	7.000
	2332406	03	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.SY	Φ	BTx12PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SERONO EU	9.43E-06	G	28.000
	2332408	03	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.:	Φ	BTx12PF.SYRSx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SERONO EU	1.89E-05	G	28.000
	2332410	01	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG/(	Φ	BTx4 CARTRIDGES	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SERONO EU	9.43E-06	G	28.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
2332411	01	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MCG/	Φ	BTx4 CARTRIDGES	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SERONO EU	1.89E-05	G	28.000
2332408	02	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PF.	Φ	BTx3PF.SYRSx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SERONO EU	1.89E-05	G	7.000
L03AB08		**INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT**									
2238501	05	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/ML	Φ	BT x(15 BT x 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	BAYER PHARMA AG	4	MU	30.000
2843301	02	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML	N	BT x 15 VIALS + 15 PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	NOVARTIS EUROPH	4	MU	30.000
L03AB G4		**-Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AB10		**PEGINTERFERON ALFA-2B**									
2457403	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0.5ML	Φ	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	13.333
2457406	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTX1πενα+1βελονα ενε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	6.667
2457407	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελονα ενεσης+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	10.667
2457408	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελονα ενεσης+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	13.333
2457409	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελονα ενεσης+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	16.000
2457410	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελονα ενεσης+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	20.000
2457406	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	26.667
2457407	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	42.667
2457408	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	53.333
2457409	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	64.000
2457410	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	MERCK SHARP&DOI	7.5E-06	G	80.000
L03AB G5		**-Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα B και C**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AB11		**PEGINTERFERON ALFA-2A**									
2517303	01	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0,5ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000026	G	5.192
2517303	02	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0,5ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000026	G	20.769
2517304	01	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0,5ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000026	G	6.923
2517304	02	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0,5ML+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ROCHE REGISTRAT	0.000026	G	27.692
L03AX G1		**-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AX11		**TASONERMIN**									
2389001	01	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4AMPS SO	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ	BOEHRINGER INGEL	0.0035	G	1.143

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L03AX G2 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
L03AX13 GLATIRAMER ACETATE										
2525702	01	COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.SY	Φ	BTx28 PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACEUT	0.02 G	28.000
L03AX G3 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
L03AX16 PLERIXAFOR										
2916301	01	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTx1 VIALx24mg/1,2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	GENZYME EUROPE	0.0168 G	1.429
L03AX G4 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
L03AX15 MIFAMURTIDE										
2946501	01	MEPACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	N	1VIAL +1 φίλτρο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	IDM PHARMA SAS, F	0.0007 G	5.714
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ										
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες										
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες										
L04AA G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)										
L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID										
2628101	05	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS)	2 G	10.800
2628102	04	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS)	2 G	21.600
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL										
2255401	01	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100(BLIST10X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	2 G	9.000
2255402	01	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	2 G	9.000
2836401	01	MYFENAX	CAPS	250MG/CAP	N	BT x 100 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	2 G	9.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
2836402	01	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB	Ν	BT x 50 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V.,	2	G	9.000
2848302	01	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Ν	BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	SPECIFAR ABEE	2	G	9.000
2798701	01	MYCOPHENOLATE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ACTAVIS GROUP PT	2	G	9.000
2848301	01	MYFETIL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	SPECIFAR ABEE	2	G	9.000
2974901	01	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	HERBERT J. PASSAU	2	G	9.000
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
L04AA06		**MYCOPHENOLATE MOFETIL**									
2255403	01	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	2	G	12.600
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AA06		**MYCOPHENOLATE MOFETIL**									
2255404	01	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	2	G	0.720
L04AA G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L04AA10		**SIROLIMUS**									
2520805	01	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	PFIZER L.T.D. ENGL	0.003	G	10.000
L04AA G3 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L04AA18		**EVEROLIMUS**									
2615701	02	CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS	0.0015	G	10.000
2615702	02	CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS	0.0015	G	20.000
2615703	02	CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS	0.0015	G	30.000
2615704	02	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 BLIST.6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS (HELLAS	0.0015	G	40.000
L04AA G4 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AA23		**NATALIZUMAB**									
2734201	01	TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20M	Φ	BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ELAN PHARMA INTE	0.01	G	30.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L04AA G5 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AA24 ABATACEPT											
2780101	01	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1 σύριγγα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BRISTOL MYERS SQ	0.027	G	9.259
L04AA G6 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L04AA27 FINGOLIMOD											
2982501	03	GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLIST (PVC/F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	NOVARTIS EUROPH.	0.0005	G	28.000
L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AB01 ETANERCEPT											
2446010	02	ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	Φ	BTx4 PF PEN x1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	PFIZER L.T.D. ENGL/	0.007	G	28.571
2446008	01	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.S	Φ	BT x 4 PF.SYR. X 0,5Ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	PFIZER L.T.D. ENGL/	0.007	G	14.286
2446009	02	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.SY	Φ	BT x 4 PF.SYR. X 1ML+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	PFIZER L.T.D. ENGL/	0.007	G	28.571
L04AB02 INFLIXIMAB											
2484501	01	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ	VIALX100MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN BIOLOGIC	0.00375	G	26.667
L04AB04 ADALIMUMAB											
2569602	01	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.x 0,8 ML+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	ABBVIE LTD, UNITEI	0.0029	G	13.793
L04AB05 CERTOLIZUMAB PEGOL											
2914501	01	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.SYRx1ML+2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	UCB PHARMA S.A., E	0.014	G	28.571
L04AB06 GOLIMUMAB											
2916501	01	SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML	Φ	BTx1PF PENx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN BIOLOGIC	0.00166	G	30.120
2916502	01	SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5ML	Φ	BTx1 PF SYRx0,5ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	JANSSEN BIOLOGIC	0.00166	G	30.120
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)											
L04AB01 ETANERCEPT											
2446007	01	ENBREL (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙ/	PS.INJ.SOL	25 MG/VIAL	Φ	BTx4 VIALS+4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	PFIZER L.T.D. ENGL/	0.007	G	14.286
L04AC -Αναστολείς της ιντερλευκίνης											
L04AC G1 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)											
L04AC08 CANAKINUMAB											
2916601	01	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ`	NOVARTIS EUROPH	0.0027	G	55.556
L04AC G2 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AC02 BASILIXIMAB											
2388401	01	SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP SOL\	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVARTIS EUROPH	0.04	G	0.500
L04AC G3 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AC03 ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)											
2499501	03	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML PF	Φ	BTX28PF.SYR.X0,67ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ`	SWEDISH ORPHAN I	0.1	G	28.000
L04AC G4 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AC07 TOCILIZUMAB											
2871601	01	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.02	G	4.000
2871601	02	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx4 VIALS x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.02	G	16.000
2871601	03	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.02	G	10.000
2871601	05	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.02	G	20.000
L04AC G5 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AC05 USTEKINUMAB											
2871701	01	STELARA	INJ.SOL	45MG (90MG/ML)/	Φ	BTx1 VIALx 0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ`	JANSSEN-CILAG INT	0.00054	G	83.333
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
L04AD02 TACROLIMUS											
2781401	01	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ASTELLAS PHARMA	0.005	G	3.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2781402	01	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ASTELLAS PHARMA	0.005	G	6.000
	2781403	01	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ASTELLAS PHARMA	0.005	G	30.000
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AD02			**TACROLIMUS**									
	2393201	01	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10 σε !	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ASTELLAS PHARMA	0.005	G	6.000
	2393202	01	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x10 σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ASTELLAS PHARMA	0.005	G	30.000
	2393204	01	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x10 σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ASTELLAS PHARMA	0.005	G	3.000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AD02			**TACROLIMUS**									
	2393203	01	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 10 AMPS x 1 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ASTELLAS PHARMA	0.005	G	10.000
L04AX G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AX02			**THALIDOMIDE**									
	2852101	01	THALIDOMIDE CEL	CAPS	50MG/CAP	N	BTx 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	CELGENE EUROPE I	0.1	G	14.000
L04AX G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AX04			**LENALIDOMIDE**									
	2781101	01	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	CELGENE EUROPE I	1	TE	21.000
	2781102	01	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	CELGENE EUROPE I	1	TE	21.000
	2781103	01	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	CELGENE EUROPE I	1	TE	21.000
	2781104	01	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ	CELGENE EUROPE I	1	TE	21.000
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ												
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ												
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών												
M05BA -Διφωσφονικά												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
M05BA08			**ZOLEDRONIC ACID**									
	2693701	01	ACLASTA	SOL.INF	0,05 MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVARTIS EUROPH	1.37E-05	G	365.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
3046003	01	ZOLEDRONIC ACID	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	1.37E-05 G	365.000
2984002	01	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	BTx1 VIALx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1.37E-05 G	365.000
2984002	02	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	4 PACKSx1 VIALx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1.37E-05 G	1,460.000
2984002	03	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N)	10PACKSx1 VIALx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1.37E-05 G	3,650.000

M05BA G3 -Οστικές μεταστάσεις

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE

2273105	1	BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIST x7)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ROCHE REGISTRAT	0.05 G	28.000

M05BA06 IBANDRONIC ACID

2977501	1	IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0.05 G	28.000

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE

2273104	1	BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 6 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ROCHE REGISTRAT	0.006 G	1.000

M05BA06 IBANDRONIC ACID

2977502	01	IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N)	BTx 1AMP x 1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0.006 G	0.167
2977503	01	IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N)	BTx 1AMP x 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0.006 G	0.333
2977504	03	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 10VIALSx 6ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0.006 G	10.000

M05BA08 ZOLEDRONIC ACID

2481502	01	ZOMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVARTIS EUROPH	0.004 G	1.000
3046002	01	ZOLEDRONIC ACID	SOL.INF	4MG/100ML	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.004 G	1.000
3046001	01	ZOLEDRONIC ACID	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1 VIAL (γυάλινο)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.004 G	1.000
3046001	02	ZOLEDRONIC ACID	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1VIAL (πλαστικό)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	HOSPIRA UK LIMITE	0.004 G	1.000

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ

N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες

N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί

Λοιπές μορφές

N04BA02 LEVODOPA,CARBIDOPA

2675301	01	DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ML	Φ	BTx7BAGSx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1 BAG	7.000

N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ

N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητα

N06BC -Παράγωγα ξανθίνης

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)									
N06BC01 CAFFEINE CITRATE									
2972201	02 PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	N	BTx10AMPx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	CHIESI FARM. SPA I'	1 TE	10.000
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ									
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος									
N07XX -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									
N07XX02 RILUZOLE									
2281201	01 RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX56(BLIST4X14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	AVENTIS PHARMA S	0.1 G	28.000
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ									
R03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ									
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση									
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
R03DX05 OMALIZUMAB									
2499202	01 XOLAIR	PS.INJ.SOL	150mg/VIAL	Φ	BTx1VIAL + 1AMP x 2M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ'	NOVARTIS EUROPH.	0.016 G	9.375
2499203	01 XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5ML PF.S	Φ	BTx1 PF. SYR x0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ'	NOVARTIS EUROPH.	0.016 G	4.688
2499204	01 XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0ML PF.	Φ	BTx1 PF. SYR x1,0ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ'	NOVARTIS EUROPH.	0.016 G	9.375
R05 -ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ									
R05C -Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά									
R05CB -Βλεννολυτικά									
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)									
R05CB13 DORNASE ALFA									
2213201	01 PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500 U(2,5MG)/2,	N	BTx6 πλαστικές φύσιγγε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.Σ'	ROCHE HELLAS A.E	0.0025 G	6.000
S -Αισθητήρια όργανα									
S01L -Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων									
S01LA -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας									
S01LA G1 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Πεγκαπτανίμπη									
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									
S01LA03 PEGAPTANIB SODIUM									
2719001	02 MACUGEN	INJ.SOL	0,3mg/90μLPF. SY	Φ	BT x 1 PF.SYR. Προτοπ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER L.T.D. ENGL/	1 TE	1.000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
S01LA G2 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Ρανιμπιζουμάμπη											
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
S01LA04 RANIBIZUMAB											
2769201	01	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	1.000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
S01LA01 VERTEPORFIN											
2468901	01	VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	1.000
V -Διάφορα άλλα φάρμακα											
V03 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ											
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα											
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
V03AC02 DEFERIPRONE											
2474901	01	FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ	APOTEX EUROPE B.	5.25	G	9.524
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
V03AC02 DEFERIPRONE											
2474902	02	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML (100M	Φ	1 Πλαστική φιάληx500M	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ	APOTEX EUROPE B.	5.25	G	9.524
V03AC03 DEFERASIROX											
2744601	01	EXJADE	DISP.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	2.1	G	1.667
2744602	01	EXJADE	DISP.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	2.1	G	3.333
2744603	01	EXJADE	DISP.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	NOVARTIS EUROPH	2.1	G	6.667
V03AE -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
V03AE02 SEVELAMER											
2898901	03	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	Φιάλη (HDPE)x 180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6.4	G	22.500
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
V03AE02 SEVELAMER											
2898903	01	RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ	BTx60 SACHETS (LDPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6.4	G	22.500

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ/	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
V03AF G1 - Αντιμετώπιση καρδιοτοξικότητας από χρήση ανθρακυκλίνης											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)											
2700201	01	CARDIOXANE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	NOVARTIS (HELLAS)	1.5	G	0.333
V03AF G2 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)											
2750001	01	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	Φ	BTx10 VIALS+3 σάκκοι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	TOPOTARGET A/S, D	1.5	G	3.333
V03AF G3 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήσ											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE											
2200601	01	ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx3 VIALSx 500 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	PINNACLE BIOLOGIC	1.7	G	0.882
V03AF G4 - Αντιμετώπιση βλεννογονίτιδας του στόματος											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
V03AF08 PALIFERMIN											
2706801	01	KEPIVANCE	PD.INJ.SOL	6,25mg/VIAL	N	BTx6 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SWEDISH ORPHAN E	0.0042	G	8.929

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30

02011841505130344

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004